FACTURA

N.º: _____
Fecha: _____

Emisor	Cliente
Nombre: Dirección: DNI/NIF:	Nombre: Dirección: DNI/NIF:

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL

FORMA DE PAGO

Subtotal	
I.V.A. (21 %)	
I.R.P.F. (15 %)	
Total	