PRESUPUESTO FOTOGRÁFICO

Fecha: _____

N.º. de Factura: _____

Empresa	Cliente
Nombre:	**Nombre:**
NIF/CIF:	**NIF/CIF:**
Dirección:	**Dirección:**
Correo:	**Correo:**
Teléfono:	**Teléfono:**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Gastos totales	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Comentarios

Total base	0,00 €
IVA	0,00 €
IRPF	0,00 €
Total	0,00 €