

FACTURA DE ALQUILER VACACIONAL

N.º

Fecha

Arrendatario

Nombre: _____
Dirección: _____
Email: _____

DNI: _____

Arrendador

Nombre: _____
Dirección: _____
Email: _____

DNI: _____

CONCEPTO	CANTIDAD
Inmueble alquilado	
Dirección	
Ciudad CP	
Periodo:	

TOTAL A PAGAR €

FORMA DE PAGO

- Efectivo
 N.º de Cheque
 Transferencia con N.º de cuenta
