FACTURA SIN IVA

N.º: _____
Fecha: _____

Cláusula de Exención de IVA
Factura exenta de IVA conforme al artículo 20.Uno.9º de la Ley 37/1992 del IVA, al tratarse de una operación de _____

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

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL

FORMA DE PAGO

Total **0,00€**