FACTURA DE PERSONA FÍSICA

No. _____ **Fecha:** _____

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

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO	TOTAL

FORMA DE PAGO	
Transferencia:	**SUBTOTAL**
	IVA (%)
	IRPF (%)
	TOTAL A PAGAR