

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:	

IVA (%)

IRPF (%)

TOTAL A PAGAR

FORMA DE PAGO

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