

**FACTURA CON RECARGO DE EQUIVALENCIA**

Número \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

<b>Emisor</b>	<b>Cliente</b>
Nombre Dirección DNI/NIF:	Nombre Dirección DNI/NIF:

<b>CONCEPTO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO</b>	<b>TOTAL</b>

<b>FORMA DE PAGO</b>

Subtotal  
IVA ( %)  
Recargo de equivalencia ( %)