

DIRECCIÓN DE ENTREGA

Número de factura
Fecha de factura
Periodo de crédito días

Importe total a pagar

Fecha límite

Su pers. de contacto
Nuestra pers. de contacto
NIF del destinatario
Pedido de compra
Método de entrega

Ref.	Descripción	Comentario	Cant.	Precio unitario	Subtotal
------	-------------	------------	-------	-----------------	----------

CANTIDAD POR CADA TIPO DE IVA	Subtotal
	IVA total
	Redondeo
	Importe total

Ciudad:
CIF:
NIF:

Dirección:

Teléfono:
Fax:
Correo:
Página web:

Cuenta bancaria:
SWIFT-BIC:
Banco: