

FACTURA

Fecha: [Escribir una fecha]
N.º de factura [100]

Carmen Felipe
Calle Melancolía, 13
28002 Madrid
600 500 400
Fax 913 456 789]
felipe@traducciones.es

Para [Nombre]
[Nombre de la empresa]
[Calle]
[Código postal, Ciudad,
Provincia]
[Teléfono]
Id. de cliente [ABC12345]

Concepto

| | |
|-----------------|--|
| Subtotal | |
| I.V.A. % | |
| Total | |



*La satisfacción del cliente es
nuestra satisfacción*

Ponga todos los cheques a nombre de Felipe traducciones

Gracias por su confianza.