

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMISOR
CIF / NIF
Dirección fiscal
Correo electrónico y Teléfono (optativo)

NOMBRE Y APELLIDOS / NOMBRE DE EMPRESA DEL RECEPTOR
CIF / NIF
Dirección fiscal
Correo electrónico y Teléfono (optativo)

NÚMERO DE FACTURA: 1/14
FECHA: 1-Septiembre-2014

CONCEPTO:

Concepto del servicio prestado (por ejemplo, colaboraciones
periodísticas)

Importe bruto	0,00	Euros.
0,00 (especificar) % de IVA:	0,00	Euros
0,00 (especificar) % de IRPF:	0,00	Euros

TOTAL: 1516,86 Euros

FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria

ES Número de cuenta