

MODELO DE FACTURA PRO FORMA

EMITIDA POR:

NIF/CIF:

Pedido núm: _____

Albará: _____

Forma de
pagamento: _____

Observacións: _____

Endidade/persoa
destinataria: _____

NIF/CIF: _____

Data: _____

Concepto	Cantidad/ cantidades	Descripción	Prezo	IVE%	RE%	Importe
IVE%	%	%	%	%	%	
RE						
Base imponible						
Importe						