

FACTURA N°

**Membrete
o
Sello**

Nombre de la empresa

Nombre y Apellidos o razón social
Dirección, C.P, Ciudad
Localidad

C.U.I.T
Ingresos Brutos C.M
INICIO DE ACTIVIDADES

Fecha	Destinatario	N° de bultos	Mercancía
-------	--------------	--------------	-----------

Día / mes / año

Nombre y Apellidos
Dirección
C. p y ciudad
Teléfono

I.V.A Exento

No Resp.

Cons.Final

Resp.Monot.

Cantidad	Observaciones	Precio	I.V.A	Total

Gracias por su confianza

Firma
Nombre y Apellidos

Teléfono
E-mail:

