

MODELO FACTURA



SERVAL NERVION
Rodríguez Arias 23, 3º, Dpto 2
48011 Bilbao
C.I.F

Obligado a emitir la factura (Nombre y apellidos o denominación social, domicilio, CIF.)

Número y, en su caso, serie.

Nombre	Destinatario de la factura (Nombre y apellidos o denominación social, domicilio, CIF.)	Fecha de la factura	22-12-15
Domicilio		Nº Factura	12/2015
Localidad	C.I.F		

Cantidad	Descripción	Coste	TOTAL
1	Descripción de la operación (precio unitario, fecha de ejecución, etc.)		
	Tipo impositivo y, en su caso, recargo de equivalencia.		
		Base	€ 0,00
	Si procede, tipo de retención aplicable.	I.V.A 21%	€ 0,00
		I.R.P.F 15%	€ 0,00
		TOTAL	€ 0,00

Identificar forma de pago elegida.

Neto a pagar.

En caso de transferencia, identificar cuenta bancaria.

Forma de Pago: Talón bancario/Transferencia /Giro
Entidad Bancaria
IBAN
Nº de cuenta

Datos de inscripción en el Registro Mercantil.

Inscrita en el Registro Mercantil de _____, Tomo _____, Folio _____, Hoja _____, inscripción 1º