

Fecha Factura **Vendedor** **Num.Factura** **Datos Cliente**

XX/XX/202X

X/XXXXX

Su centro de Venta

DIRECCIÓN TIENDA

Dirección de entrega**DIRECCIÓN DE ENTREGA****NOMBRE APELLIDOS****DIRECCIÓN
TELÉFONO
DNI****Código****Descripción****Unid.****Precio****Importe**

XXXXXX	LAVAJILLAS MARCA MODELO Nº REFERENCIA XXXXXX	1		363,00	363,00
XXXXXX	CARGO TRANSPORTE	1		00,00	00,00
FORMA DE PAGO		IMPORTE			
INDICAR		XXX,XX €			

Recibí, Cliente**Base Imp.****%****Cuota****Base Imp.****%****Cuota****Total Factura**

300

21

63

363,00

Observaciones

Descuento Plan Renove Electrodomésticos de la Comunidad de Madrid de 100€ sobre importe "Total Factura" aplicado.

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que el responsable de sus datos personales es la empresa emisora de esta factura y los utilizará para la prestación de los servicios solicitados y/o contratados por usted. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo por obligaciones legales.

Puede ejercer sus derechos sobre protección de datos en la dirección. Puede solicitar información adicional sobre Protección de Datos en la misma dirección de correo electrónico (Reglamento UE 2016/679)