

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

XX/XX/202X

X/XXXXX

NOMBRE APELLIDOS**Su centro de Venta****Dirección de entrega**

DIRECCIÓN TIENDA

DIRECCIÓN DE ENTREGA**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		
Tarjeta		263,00 €		
Plan Renove Comunidad de Madrid		100,00 €		

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

300

21

63

363,00

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)