## **MODELO DE FACTURA**

**F A C T U R A**

**Datos emisor factura:**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DIRECCIÓN**

**POBLACIÓN**

**TELÉFONO:**

**C.I.F./DNI:**

**Datos de la asociación:**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**DIRECCIÓN**

**POBLACIÓN**

**TELÉFONO:**

**C.I.F.:**

Nº FACTURA:

FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE** |
|  |  |
| BASE IMPONIBLE........................................................................................I.V.A...............................................................................................................IRPF **TOTAL...........................................................................................................** |  |

**FORMA DE PAGO: Transferencia bancaria / Efectivo**

**Nº C/C:**

**Sello/firma:**