



MODELO FACTURA ESTABLECIMIENTO ADHERIDO



CAMPAÑA BONO-CONSUMO BENEIXAMA 2022

Nº Factura

Fecha

DATOS EMPRESA

CLIENTE

RAZ3N SOCIAL _____	C.I.F./D.N.I. _____	AJUNTAMENT DE BENEIXAMA	C.I.F. -P03023001
DOMICILIO _____	_____	C/ Cardenal Paya, 41	
03460 Beneixama (Alicante)		03460 Beneixama (Alicante)	

	Nº Tiquet	Fecha	Apellidos	Nombre	D.N.I.	Nº Bono	Nº Bono	Nº Bono	Importe
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

IMPORTE TOTAL I.V.A. INCLUIDO