



MODELO FACTURA ESTABLECIMIENTO ADHERIDO



CAMPAÑA BONO-CONSUMO BENEIXAMA 2022

Nº Factura

Fecha

DATOS EMPRESA

CLIENTE

RAZÓN 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. INCLÚIDO