HOTEL

LOGO

NIF:
DIRECCIÓN:
TELEFONO:
FAX:
CORREO:

Factura	
	Nº:

Datos del Cliente			
Nombre y Apellido:		Correo electrónico:	
Teléfono:		CIF / NIF:	
Dirección:			

Fecha de Entrada	Fecha de Salida	Nº Adultos	Menor 14 años	Días Estancia

Concepto	Precio/Und.	Cantidad	Importe Total	% Descuento	% ISH	Total
					Sub-total	
				Total IVA:		
					TOTAL FACTURA	