ANEXO VI

Nº REF	C. GASTO	Dpto.	Año

PRESTACION DE SERVICIOS
NOTA DE ENTREGA

Entidad solicitante:..... C.I.F:.....

Domicilio en:..... Código Postal:.....

Localidad:..... Provincia: ..... Telf:.....

Correo-e:.....

Representada por D/Dña:..... DNI:.....

CONCEPTO	IMPORTE
SUMA...	
% I.V.A...	
☐ PAGADO TOTAL A PAGAR ..	

Recibí: El Cliente

En ....., a .....de.....de 20....

NOTA.- ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA EL PAGO