**ANEXO VI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Nº REF | C. GASTO | | Dpto. | Año |
| **PRESTACION DE SERVICIOS**  **NOTA DE ENTREGA** | | |  |  | |  |  |
| Entidad solicitante: ……………………………………………………………….. | | | | N.I.F: ……………………… | | | |
| Domicilio en: ……….……………………………………………………… | | | | Código Postal: …..…………….. | | | |
| Localidad: ……………………………………………… Provincia: …………………………..  Correo electrónico: …………………………………………………………………………. | | | | | Telf:……………..……. | | |
| Representada por D/Dña: ……………………………………………………….. | | | | | DNI: ……..…………… | | |
| CONCEPTO | | | | | IMPORTE | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| SUMA… | | | | |  | | |
| % I.V.A… | | | | |  | | |
|  |  | PAGADO TOTAL A PAGAR .. | | |  | | |
| Recibí: El Cliente  Fecha: ……………………………………………………………. | | | | | | | |

NOTA.- ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA EL PAGO