

PEDIDO

PROVEEDOR:

CENTRAL DE COMPRAS, S.L.
CL EL CENTRO, 10
99999 CASTILLA Y LEÓN

NOMBRE COMERCIAL/MARCA

DENOMINACIÓN FISCAL EMPRESA
DIRECCIÓN
C.POSTAL / LOCALIDAD
(PROVINCIA)

Tlfno/s:

NIF.:

| Fecha | Número |
|-------|--------|
| | P- |

| Código | Descripción | Uds. |
|--------|-------------|------|
| | | |

| FORMA DE PAGO | IBAN | Vencimiento |
|-----------------|-------------------------------|-------------|
| RECIBO BANCARIO | ES99 9999 9999 9999 9999 9999 | |