



G.C.B.A.

ENTREGA DE FACTURAS

Fecha recepción

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

7	7	3
---	---	---

Contratado: *Lot Martin*

Nº de FACTURA



entrega copia del contrato
si - no

Nombre y Apellido
del que entrega factura

Lot Martin

M. Loson MF 22983443

Firma, aclaración y Nº Ficha
del que recibe la factura

Firma, aclaración y Nº documento
del que entrega la factura