

FACTURA PRO-FORMA

(sin valor comercial)

PRO-FORMA INVOICE (no commercial value)

Fecha de envío:
Shipping date

Núm. Factura:
Invoice number

Remitente Sender	Destinatario Recipient
Nombre First Name	Nombre First Name
Apellido(s) Surname	Apellido(s) Surname
Dirección Address	Dirección Address
Código Postal Postcode	Código Postal Postcode
Población City	Población City
Provincia Province	Provincia Province
Pais Country	Pais Country
NIF/CIF Passport nr.	NIF/CIF Passport nr.
Teléfono Phone	Teléfono Phone

Motivo de la Exportación (Marque una casilla)

Reason for Exportation (please tick one option)

Documentos, sin valor comercial
Documents, no resale

Regalo, sin valor comercial
Gift, no resale

Devolución
Return

Uso personal, usado, sin valor comercial
Personal, used, no resale

Muestras, sin valor comercial
Samples, no resale

Devolución para reparación
Return for repair

Uso personal, nuevo, sin valor comercial
Personal, new, no resale

Venta
Sale

Devolución después de reparación
Return after repair

Otro
Other

Num. Unidades Unit nr.	Descripción Description	Valor Unitario Unit Value	Valor Total Total Value

Moneda
Currency

Valor Total
Total Value

El remitente declara que toda la información en esta factura es cierta y correcta

The sender declares that all information in this invoice is true and correct

País origen de la mercancía
Country of Origin

Firma
Signatura

Firma en la declaración siguiente: "Certificamos que esta factura muestra el valor completo de las mercancías y que no se expedirá una factura posterior".

