

EMITENTE
Nome ou denominação, NIF, morada

FATURA PRÓ-FORMA

N.º

Data

Vencimento

CLIENTE
Denominação, NIF, morada de faturação

EDIFÍCIO

PERÍODO

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO UNIT.	VALOR

Total sem IVA

IVA (%)

Total

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

COMO PAGAR

IBAN. Indique o número do documento como referência.

OBSERVAÇÕES / N.º DE ENCOMENDA

Este documento não serve de fatura.