



Sol·licitud d'Emissió de Factures

Unitat vinculada: Estudis Hispànics
Escola d'Idiomes Moderns
Els Juliols
Gaudir UB
Universitat de l'Experiència

Àrea : _____

Factura [x]

Solicitant:

Empresa destinatària: _____

NIF: _____

Direcció: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Import net: _____ sense iva iva

Persona contacte: _____

Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

Concepte/ descripció:
(Omplir per l'AFC)

Nom persona matriculada: _____

DNI: _____

Curs: _____

Data de pagament: _____ / _____ / _____