



Solicitud de Emisión de Facturas

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

Àrea : _____

Factura [x]

Solicitante:

Empresa destinataria: _____

NIF: _____

Direcció: _____

Código postal: _____ Población: _____

Importe neto: _____ sin iva con iva

Persona de contacto: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Concepto / descripción:
(Rellenar por el AFC)

Nombre persona matriculada: _____

DNI: _____

Curso: _____

Fecha de pago: _____ / _____ / _____