



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TECNICOS DE TOLEDO

Cl. Venancio González, 1 C.P. 45001 TOLEDO  
Tfn.: 925-222.818 / 925-224.015 / 925-211.914 Fax: 925-285.173

FACTURA Nº

EXPEDIENTE Nº:

El Colegiado núm. \_\_\_\_\_

Propiedad \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. Núm.: \_\_\_\_\_

ha recibido la cantidad de \_\_\_\_\_

C.Postal \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ por el concepto que se detalla.

Toledo, de de 2.02\_\_

EL COLEGIADO

N.I.F. o D.N.I. \_\_\_\_\_

Concepto: DESPLAZAMIENTOS

Calle: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Fórmula:  $G = [(10 \times K + 2300 (J+N)) \times Fa] \times n =$  \_\_\_\_\_

Recibí:

Por el Colegio Oficial de A. y A.T.

Total Honorarios \_\_\_\_\_

% IVA s/h \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL FACTURA

DETALLE DE DESPLAZAMIENTOS:

K = \_\_\_\_\_

Fa = \_\_\_\_\_

Número de visitas = \_\_\_\_\_

J = \_\_\_\_\_

N = \_\_\_\_\_

IMPORTE TOTAL A PERCIBIR