



SOLICITUD DE FACTURA

FECHA: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO COMPROBANTE FISCAL CON LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: _____

R.F.C.: _____ DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ C.P.: _____

MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

PAÍS: _____ NÚMERO DE ORDEN Ó PEDIDO: _____

IMPORTE: _____

MÉTODO DE PAGO: () MERCADO PAGO () PAYPAL
() TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA.

NO. DE CUENTA DE PAGO: _____ (LOS ÚLTIMOS 4 DÍGITOS).

USO DE CFDI: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO: _____