

IMPRESO DE SOLICITUD DE DUPLICADO O MODIFICACIÓN DE FACTURA

Fecha de solicitud: __/__/____

Tienda: _____

Nº pedido: _____

¿Qué solicita?

- Duplicado
 Modificación

Datos del pedido

Nombre y apellidos _____
DNI/CIF/NIE/Pasaporte _____
Dirección _____
Localidad y Código Postal _____
Tfno. de contacto _____
Fecha de la compra _____
Artículos adquiridos _____
Importe total _____ €

Persona que solicita el duplicado o modificación*

Nombre y apellidos _____
DNI/CIF/NIE/Pasaporte _____
Dirección _____
Localidad y Código Postal _____
Tfno. de contacto _____

* Si se trata de un duplicado de factura de una persona física, el duplicado SOLO puede ser solicitado por el titular de la factura original salvo que envíe junto a esta solicitud una autorización escrita y fotocopias del DNI/NIE del titular.

* Si se trata de un duplicado de factura a nombre de empresa, la solicitud del duplicado debe ir acompañada de una autorización escrita del administrador o gerente de dicha empresa y fotocopia del CIF.

En caso de modificación, datos que han de aparecer en la factura*

Nombre y apellidos _____
DNI/CIF/NIE/Pasaporte _____
Dirección _____
Localidad y Código Postal _____
Tfno. de contacto _____

* En caso de modificación de factura a nombre de una persona física:

- 1) Si solicita el cambio el titular de la factura, el solicitante debe aportar una copia de ambos DNI/NIE
- 2) Si solicita el cambio la persona a nombre de la cual tiene que modificarse la factura, el solicitante debe aportar una copia de su DNI, una copia del 3) DNI/NIE del titular y una autorización escrita por parte del titular en la que consten los datos de ambos.

*En caso de modificación de factura a nombre de empresa, la persona solicitante ha de ser el titular de la factura y debe aportar una copia de su DNI/NIE, una autorización escrita del administrador o gerente de la compañía y copia del CIF.

Firma del solicitante _____