

**PLANTILLA DE FACTURA DE ALQUILER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SU LOGOTIPO** |  | FACTURA DE ALQUILER |
| Nombre de la empresa |  |  | **FECHA DE LA FACTURA** |
| Calle principal 123 |  |  |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  | **N.º DE FACTURA** |
| (321) 456-7890 |  |  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |  | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
|  |  |  |  |
| **FACTURAR A** |  |  | **MONTO** |
| A/A: Nombre/Departamento |  |  |  |
| Nombre de la empresa |  |  |  |
| Calle principal 123 |  |  |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |  |
| (321) 456-7890 |  |  |  |
| Dirección de correo electrónico |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD** | **ALQUILER** | **TARIFAS** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **OTRO** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
|  **TÉRMINOS Y CONDICIONES** |
| * Remita el pago dentro de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días después de la recepción de la factura.
* Se aplicará un cargo del \_\_\_\_\_\_\_% por día en las facturas tardías.
 |

|  |
| --- |
| *Emita el cheque pagadero a* Nombre de su empresa. |
| GRACIAS |
|  |  |  |  |
| *Si tiene preguntas relacionadas con esta factura, póngase en contacto con* |
| Nombre, (321) 456-7890, Dirección de correo electrónico |
| www.sudirecciónweb.com |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SU LOGOTIPO** |  | FACTURA DE ALQUILERTIPO DE PAGO |
| **TARJETA DE CRÉDITO** |
|  | VISA |  | MASTERCARD |  | DISCOVER |  | AMEX |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA TARJETA |  |
| NÚMERO DE TARJETA |  | FECHA DE VENCIMIENTO |  / |
| CVV |  | CÓDIGO POSTAL (ZIP) |  |

Autorizo a la empresa/persona mencionada anteriormente a cargar la tarjeta de crédito indicada en este formulario de autorización según los términos descritos anteriormente. Esta autorización de pago es para los bienes/servicios descritos anteriormente, solo para la cantidad indicada anteriormente y es válida solo para usar una (1) sola vez. Certifico que soy un usuario autorizado de esta tarjeta de crédito y que no disputaré el pago con mi empresa de tarjeta de crédito; siempre y cuando la transacción corresponda a los términos indicados en este formulario.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FIRMA DEL TITULAR DE LA TARJETA |  | FECHA |  |

|  |
| --- |
| **GIRO BANCARIO** |
| NOMBRE A CUENTA |  |
| DOMICILIO |  |
| NOMBRE DEL BANCO |  | NÚMERO DE CUENTA |  |
| TIPO DE CUENTA |  | CÓDIGO BANCARIO |  |

|  |
| --- |
| **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD**Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |