

FORMULARIO DE FACTURA

EL SMA SERVICE REBATE PARA PROFESIONALES ELÉCTRICOS CUALIFICADOS

SMA Iberica Tecnología Solar S.L.
 Avda. Corts Catalanes No.9
 08173, Sant cugat del valles
 Barcelona

Su número de factura

Número
 Fecha de la factura (AAAA-MM-DD)

Su número de id. fiscal

CIF: B63993992

Para que podamos procesar su petición lo más rápidamente posible, rellene el formulario completo.

Dirección

Empresa	Persona de contacto	
Calle	Código postal*	Municipio
País	Teléfono	Fax
Dirección de correo electrónico		

Datos bancarios

Por favor,
 asegúrese que
 todas las casillas
 están completadas:

Titular de la cuenta	Nombre de la entidad
IBAN	
Código Swift	

Detalles del servicio

Nombre de la planta registrado

	Actividad del servicio	Número de serie del inversor	Tipo de inversor	Número de ticket del servicio técnico de SMA (número RMA)	Fecha de la actividad del servicio	Monte neto (en su divisa) ____
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Rogamos envíe por correo electrónico la factura original a la oficina de SMA de su país o por correo electrónico a Kreditoren@sma.de.
 Por la presente reconozco haber acordado recibir un pago de reembolso como compensación por mis gastos al desarrollar los servicios mencionados y no requerir nada más a SMA en este sentido.

Monto neto
 % IVA*
Monto total

.....
 Ciudad, fecha Firma, sello

* Excluidos de IVA Canarias, Portugal y Andorra.