



Nº Factura:	Fecha Factura:		
	Fecha de vencimient	o de la Factura:	
Cliente:			
Domicilio:			
Localidad:	Provi	ncia:	CP:
NIF/CIF:	Telé	fono:	
Nº Cuñas/día:			
Fecha Inicio:	Fecha Fin:		
Total Cuñas:	Base (€):	I.V.A. 21% (€):	Total Factura (€):
De conformidad total, se ordena por el cliente la radiación de los anuncios en la forma descrita en este contrato: Por Radio Torrox: Conforme: Autoriza la presente prestación:			
Dpto. Publicidad.	El Cliente		nuel Cortes Mancebón al/a de Radio Torrox
FORMA DE PAGO: Abono en la siguiente cuenta del Ayuntamiento de Torrox,			
2103-0205-90-0060000098 (UNICAJA, Plaza de la Constitución, 7, 29770 Torrox)			
El incumplimiento de algú bancario se realizará anto	utorización bancaria que se ad in pago supondrá automática la es del inicio de radiaciones de er mes siendo el resto cargado	supresión de la publicid las cuñas y sumarán el to	ad. El primer o único cargo tal del periodo contratado
	Torrox, a	de	de