

**FACTURA PROFORMA / PRO FORMA INVOICE**

Fecha  
Date

**Remitente/Sender**

Nombre / Name
Dirección / Address
Código Postal / Postal Code
Ciudad/City
País / Country
C.I.F. / V.A.T. Num.
Teléfono / Phone number

**Destinatario/Consignee**

Nombre / Name
Dirección / Address
Código Postal / Postal Code
Ciudad/City
País / Country
C.I.F. / V.A.T. Num.
Teléfono / Phone number

Cantidad Item num.	Descripción de la mercancía Description of the goods	Valor € Value	Medidas Dimensions	Peso Weight

**SIN VALOR COMERCIAL / NO COMMERCIAL VALUE**  
Valor declarado únicamente a efectos de aduana / Value for Customs only  
Valor consignado a efectos estadísticos / Value for Customs purposes

País origen de la mercancía / Country of origin

Firma y fecha / Signature and date