|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale de la société  [Slogan de la société]  [Adresse de la société]  Téléphone [Numéro de téléphone] | FACTURE |
| N° de facture [100]  Date : [Sélectionner la date] |

|  |  |
| --- | --- |
| À :  [Nom]  [Nom de la société]  [Rue]  [Code postal, ville]  [Numéro de téléphone] | ExpÉdier à :  [Nom]  [Nom de la société]  [Rue]  [Code postal, ville]  [Numéro de téléphone] |
| Commentaires ou instructions spéciales :  [Commentaires] | |

Payable à 10 jours nets

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| QUANTITÉ (ou nbre d’heures) | DESCRIPTION (de la chose vendue ou du service) | | PRIX UNITAIRE | TOTAL |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | | SOUS-TOTAL | |  |
| TVA (et taux en %) | |  |
|
| **TOTAL dû à 10 jours nets** | |  |

|  |
| --- |
| Si assujetti TVA : n° de TVA  Coordonnées bancaires : IBAN …, Banque X, Adresse de la banque  Pour toute question concernant cette facture, veuillez contacter : David Narr au [Numéro de téléphone] ou à l'adresse [Adresse de messagerie]. |
| Nous vous remercions de votre confiance. |