|  |  |
| --- | --- |
| 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 TVACoordonnées bancaires : IBAN …, Banque X, Adresse de la banquePour 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. |