

ÉMETTEUR

Raison sociale, adresse, SIRET, n° de TVA

FACTURE

Facture n°

Date

Échéance

CLIENT

Raison sociale, adresse de facturation

SITE

PÉRIODE

DÉSIGNATION	QTÉ	PRIX UNITAIRE HT	MONTANT HT

Total HT

TVA (%)

Total TTC

CONDITIONS DE PAIEMENT

RÈGLEMENT

IBAN. Merci d'indiquer le numéro de facture en référence.

REMARQUES / N° DE BON DE COMMANDE