

FACTURE

[Votre nom / Raison sociale]

[Votre adresse]

[Code postal] [Ville]

SIREN : [Votre SIREN]

Tel : [Votre telephone]

Email : [Votre email]

N° : [NUMERO]

Date : [JJ/MM/AAAA]

Echeance : [JJ/MM/AAAA]

DESTINATAIRE

[Nom du client]

[Adresse du client]

[Code postal] [Ville]

Ref	Description	Qte	Unite	P.U. HT	Remise	Total HT
[Section 1 : Description]						
[REF01]	[Description prestation 1]	1	forfait	[Montant]	-	[Montant]
[REF02]	[Description prestation 2]	3	heure	[Montant]	[10%]	[Montant]
Sous-total Section 1 :						[Montant]
[Section 2 : Description]						
[REF03]	[Description prestation 3]	2	jour	[Montant]	-	[Montant]
[REF04]	[Description prestation 4]	1	piece	[Montant]	[5%]	[Montant]
Sous-total Section 2 :						[Montant]

Total HT : [Montant] EUR

TVA non applicable, article 293 B du Code general des impots

Net a payer : [Montant] EUR

TVA non applicable, article 293 B du Code general des impots

En cas de retard de paiement, des penalites de retard seront appliquees au taux de 4,22% par an.

Tout professionnel en situation de retard de paiement est de plein droit debiteur, a l'egard du creancier, d'une indemnite forfaitaire pour frais de recouvrement d'un montant de 40 euros (art. D441-5 du Code de commerce).

Pas d'escompte pour paiement anticipe.