

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]

Description	Qte	P.U. HT	Total HT
[Description prestation 1]	1	[Montant]	[Montant]
[Description prestation 2]	2	[Montant]	[Montant]
[Description prestation 3]	1	[Montant]	[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.