

FACTURE

COMPANY
NAME

Company name Services

🏠 1 rue fictive
test
01000 Testcity
📞 +33(0)6 00 00 00 00
@ contact@email.com
🌐 www.siteweb.com
Siret : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Date	N° Facture	N° Client
01/10/2018	N0001	C0001

Livraison :

firstname name
1 rue fictive
test
01000 Testcity
+33(0)6 00 00 00 00
contact@email.com

Facturation :

1 rue fictive
test
01000 Testcity
+33(0)6 00 00 00 00
contact@email.com

Commentaire : Some comments

Désignation	Quantité	Unité	Prix unitaire	Total
			NA €	NA €

Amount	0,00 €
Discount	0 %
Deposit	0,00 €
Net payable	0,00 €

TVA non applicable, article 293B du CGI

Merci d'effectuer le paiement à réception de la facture par virement bancaire en utilisant les coordonnées ci-dessous et en précisant le numéro de la facture dans le libellé :

Titulaire : HOLDER

Banque : Bank of fake

BIC : CCHAJUSAHXX

IBAN : FR** **** *

