FACTURE

COMPANY

Company name Services

1 rue fictive test 01000 Testcity

1 +33(0)6 00 00 00 00

@ contact@email.com

www.siteweb.com

Siret: xxxxxxxxxxxxxxxxx

 Date
 N° Facture
 N° Client

 30/09/2018
 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
			0,00€	0,00€

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** **** **** **** ****