|--|

## **FACTURE**

VStore IUT de Metz Ile du Saulcy BP 10628 57045 Metz cedex 01

## **Informations du Client**

Nom: NOM+PRENOM Facture n°: NOFACTURE

Commande n°: NOCOMMANDE Date: DATEDUJOUR

Туре	Titre	Prix Unit	Quantité	Prix Total
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Typeprd	nomprod	prixunip	qteprd	prixtot
Total				somme
Réduction				%%%
Montant Final				montant