**FACTURE**

**{{n\_facture}}**

**Comptant**

Émis le **{{date\_jour}}**

**ASSOC VOLLEY BALL SAINT ORENNAIS**

10 Rue des Lauriers

31650 Saint-Orens-de-Gameville

**Adresse de livraison**

**Adresse de facturation**

**{{nom\_payant}} {{prenom\_payant}}**

{{adresse\_facturation}}

**{{nom\_payant}} {{prenom\_payant}}**

{{adresse\_livraison}}

TVA Intracommunautaire : 0%

**Désignation**

**Qté.**

1

**Prix unitaire HT**

**Montant HT**

**{{produit}}**

{{montant\_du}} €

{{montant\_du}} €

**Total HT**

**{{montant\_du}} €**

**Total TTC**

**{{montant\_du}} €**

Informations de paiement

**{{montant\_du}} €** le **{{date\_jour}}** pour **{{nom}} {{prenom}}**

Siren : 437743289 · Siret : 43774328900013 · APE/NAF : 9312Z ·

En l’absence de règlement au lendemain de la date de paiement figurant sur la facture, des pénalités de retard au taux de 10.0% par an s'appliquent. De

plus, pour tout professionnel et conformément à l'article L. 441-6 du code de commerce, une indemnité de 40,00 € s'ajoute.



