Facture

N°: #220619_1_4323-1

PO: XXXXXX

Date: 22/06/2019

CLIENT: NOM CLIENT - Adresse Client

Contact: Nom du contact Projet: Nom du projet

Tribord Digital

12 rue du Château Landon 75010 - Paris (France)

Tél : 01 85 73 39 87 Mobile : 06 12 34 56 78

Dénomination juridique RCS 815 409 347 R.C.S. PARIS TVA INTRA: FR88815409347

https://triborddigital.com/

Le délai de paiement de cette Facture est de, X jours, à compter de sa date d'édition.

Designation de la prestation	Montant
test 2	1€
Total hors taxes	1€
TVA (20%)	0.2€
Net à payer TTC	1.2€

Signature:

Relevé d'Identité Bancaire

Code Banque: 12345

Code Guichet: 12345

Numéro de compte: 1234567891A

Clé RIB: 12

Banque-Ville-Agence

IBAN

FROO | 1234 | 5123 | 4512 | 3456 | 7891 | A12

BIC

ABCDEFGH