

# Facture

N°: #220619\_1\_1818-1

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
DNFNDFJN	1000€
Total hors taxes	1000€
TVA (20%)	200€
Net à payer TTC	1200€

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