FACTURE LOGO

N°: #XXX-Client/050519F

PO:XXXXX

Date: XX / XX / XXXX

CLIENT : NOM CLIENT - Adresse Client.....

Contact : Nom du contact Projet : Nom du projet

Nom de la société

Adresse de la société Code postal - Ville (Pays)

Tél: +xxx xx xx xx xx xx Mobile: +xxx xx xx xx xx xx

Mail: xxxx@xxxxx.xxx

Dénomination juridique RCS xxx xxx xxx - Ville

TVA INTRA: FR xx xxxxxxxx *

URL de la société

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

Designation	Montant
Désignation de la/ Les prestations réalisées	0,00 €
- Prestation 1	
- Prestation N	
Hors taxes	0,00 €
TVA (20%)	0,00 €
Net à payer TTC	0,00 €

Signature.....

Toute somme qui n'aura pas été réglée par le Client dans les délais mentionnés ci-dessus et ce, à compter de la date de facturation; portera intérêt de retard au taux de dix pourcent (10%) par jour de retard conformément à l'article L. 441-6 du Code de commerce

RIB