

FACTURE

DATE

Date

NÂ° DE LA FACTURE

NumÃ©ro

VOTRE SOCIÉTÉ

Rue

Code postal, Ville

TÃ©lÃ©phone

TÃ©lÃ©copie

Adresse de courrier

FACTURER À

Rue

Code postal, Ville

TÃ©lÃ©phone

TÃ©lÃ©copie

Adresse de courrier

VENDEUR

POSTE

CONDITIONS DE PAIEMENT

DATE D'ÉCHÉANCE

À la réception

QUANTITE

DESCRIPTION

PRIX UNITAIRE

TOTAL DE LA LIGNE

Produit

Description du produit

Montant en €,

Montant en €,

Produit

Description du produit

Montant en €,

Montant en €,

Produit

Description du produit

Montant en €,

Montant en €,

Produit

Description du produit

Montant en â,¬
Montant en â,¬

Sous-total

T.V.A.

Total