hello world FACTURE

DATE
Date
N° DE LA FACTURE
Numéro
VOTRE SOCIÉTÉ
Rue
Code postal, Ville
TéIéphone
TéIécopie
Adresse de courrier

FACTURER À
Rue
Code postal, Ville
TéIéphone
TéIécopie
Adresse de courrier

VENDEUR POSTE CONDITIONS DE PAIEMENT DATE D'ECHEANCE

À la réception

QUANTITE
DESCRIPTION
PRIX UNITAIRE
TOTAL DE LA LIGNE

Produit
Description du produit
Montant en â,¬
Montant en â,¬

Produit
Description du produit
Montant en â,¬
Montant en â,¬

Produit
Description du produit
Montant en â,¬
Montant en â,¬

Produit

Description du produit Montant en â,¬ Montant en â,¬

Sous-total

T.V.A.

Total