FACTURE

{{rue}}

{{ville}}

N ° de SIRET : {{siret}}

Tel : {{tel}}

Email : {{email}}

IBAN : {{IBAN}}

**Facturé** **à {{prenom}} {{nom}}** **Facture** **n°** {{idfacture}}

**Date** {{date}}

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉSIGNATION** | **MONTANT** |
| **TOTAL** **HT** | **{{montant}}** **€** |

**Conditions** **et** **modalités** **de** **paiement**

Paiement à 15 jours dès réception de la facture.