

[NOM DE LA COMPAGNIE]

[Details du contact]

FACTURE

Date _____

Nb de facture

< Conditions de paiement, par exemple: dû dans X jours >

Destinataire

- [Nom]
- [Nom de la societe]
- [Adresse Postale]
- [Telephone]
- [Email]

Envoyez à

- [Nom]
- [Nom de la societe]
- [Adresse Postale]
- [Telephone]
- [Email]

Code