

Nom de l'entreprise :
Prénom et nom du responsable :
Adresse postale du siège social de l'entreprise :
N° de téléphone portable :
E-mail :
n° SIRET de l'entreprise :

Facturé à :

LYDIA SOLUTIONS SAS
14, Avenue de l'Opéra
75001 Paris
RCS : Paris B 534 479 589

Facture n° :
Date d'émission de la facture :
Période de la prestation :

Prestation	Prix unitaire	Quantité	Total
	<hr/>		
Sous-total HT :	€		
TVA * :	€		
Net à payer	€		
TTC :			

* Non assujettie à TVA art.261 du CGI

- **Règlement sous 45 jours via l'IBAN de l'entreprise ci-joint, à compter de la réception de la facture.**
- **Document établi en deux originaux, chacune des parties en conservant un exemplaire.**