

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 :

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

\* 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.**