

Nom de l'entreprise : **Blackout**  
Prénom et nom du responsable : **ECHARD Maxime**  
Adresse postale du siège social de l'entreprise : 89 boulevard bessiere, 75017, Paris  
N° de téléphone portable : 06.34.98.45.04  
E-mail : maxime.echard@gmail.com  
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° : 000000001  
Date d'émission de la facture : 15/04/2024  
Période de la prestation : 03/04/2024 au 11/04/2023

Prestation	Prix unitaire	Quantité	Total
	----		
<b>Sous-total HT :</b>	€		
<b>TVA * :</b>	€		
<b>Net à payer</b>	93 €		
<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.**