Facture

Facture n° [Numéro de Facture]

Date : [Date]

De : [Nom de l'Employeur]

[Adresse de l'Employeur]

À : [Nom du Manager Finance]

[Adresse de l'Entreprise]

Description des services fournis :

- [Description du service 1] - [Montant]

- [Description du service 2] - [Montant]

- [Description du service 3] - [Montant]

Total : [Montant Total]

Conditions de paiement : [Délai de paiement, méthodes]

Merci de bien vouloir effectuer le paiement dans les délais indiqués.

Cordialement,

[Nom de l'Employeur]

[Poste]

[Entreprise]