

My Name

My Adress
My city
Me tel
My e-mail

Numéro de facture :
Date :
Date de validité :

Client

Client Adress
Client City
Client Tel
Client Mail

Description	Date	Unité	Quantité	Prix Unitaire HT(€)	TVA(%)	Total TTC(€)
-------------	------	-------	----------	---------------------	--------	--------------

--	--	--	--	--	--	--

Montant Total HT (€)	0
TVA (%)	0
Total TTC (€)	0

Date et signature du cleint :
(Précédée de le mention "Bon pour accord")