FACTURE

**{{nom\_e}}**

{{adresse\_e}}

{{code\_postal\_e}} {{ville\_e}} cedex {{cedex\_e}}

N ° de SIREN : {{siren\_e}}

Tel : {{tel\_e}}

Email : {{email\_e}}

IBAN : {{iban\_e}}

**{{nom\_p}}**

**{{nom\_c}}**

**{{adresse\_p}}**

**{{code\_postal\_p}} {{ville\_p}}**

**Facture** **n°** {{numero\_f}}

**Date** {{date\_f}}

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉSIGNATION** | **MONTANT** |
| **TOTAL** **HT** | **{{montant\_f}}** **€** |

**Conditions** **et** **modalités** **de** **paiement**

Paiement à 15 jours dès réception de la facture.