

FACTURE

Test Entreprise

Adresse de votre entreprise

Facturé à:

Test Client

Adresse du client

Facture N°: F2024-001

Date: 21/11/2025

Description	Quantité	Prix Unit. HT	Total HT
-------------	----------	---------------	----------

Total HT: 100€

TVA (20%): 20.00€

Total TTC: 120.00€