



Adresse

FACTURE - Publicité imprimée

N° facture: ~~XXXXXXXX~~

Date de facturation: **17 fév, 2020**

Date d'expédition postale de vos copies:
17 fév, 2020

Votre contact :
Solenne Costes

Facturé à:

~~NOM~~

a/s ~~Nom + adresse~~

xxxxxxxxxxxxxxxx

Re: N° commande

Quantité	Description	Prix unit.	Montant
1	demi page	650.00	650.00
	Escompte de 40 %		-260.00
	CQ - TPS 5%, TVQ 9.975%		
	TPS/TVH		19.50
	TVQ		38.90

TPS : 128447273 RT 0001 / TVQ : 1006476186 TQ 0001

Visa ou Mastercard - contactez-nous au 514 390 1193

Paielements

Chèque : libellez votre chèque au nom de Productions Ciel variable

En ligne : contactez-nous pour obtenir nos coordonnées bancaires ou si vous préférez recevoir une facture Paypal

Payable dans les 30 jours suivant la réception de vos copies. Après cette période, des frais d'intérêts s'appliqueront

Remarques:

Montant total

448.40