

LIBELLE ADRESSE DU FOURNISSEUR- VENDEUR				DATE		
(coordonnées complètes (dont immatriculation au RCS, forme juridique et capital) et n° intracommunautaire du vendeur)	N°	FACTURE				
				LIBELLE DU CLIENT (coordonnées complètes et n° intracommunautaire de l'acheteur)		
Désignation du produit ou de la prestation	Quantité	Prix unitaire HT	Total	Escompte /Réduction (taux)	T.V.A	TOTAL
TOTAL A PAYER */**						
Date de règlements : Date de livraison : ** Pénalités : * Escompte pour paiement comptant (taux) :						