

*Nom de la société*

*Adresse*

*CP Ville*

*Téléphone*

*Fax*

*N° SIRET : N° SIRET*

*Facturé à*

*Société ou Nom Client*

*Adresse*

*CP Ville*

Date : JJ/MM/AAAA

Référence : *Description du projet et/ou Produit facturé*

Numéro de facture : *Numéro de facture*

Désignation	Quantité	Prix unitaire HT	Prix total HT
<i>Désignation produit/service</i>	<i>Quantité ou Durée de travail</i>	<i>Prix unitaire hors taxe</i>	<i>Prix total hors taxe (=quantité x prix unitaire)</i>
	Total Hors Taxe		00,00 €
	TVA à Taux de TVA applicable		00,00 €
	<b>Total TTC en euros</b>		<b>00,00 €</b>

Conditions de paiement : *à la réception, à 30 jours...*

*Eventuellement :*

*-coordonnées bancaires*

*-pénalités en cas de retard*

*-mode de règlement accepté*