Facture

Détails du client :

Détails du fournisseur : Nom: XYZ Company Adresse: Rue ABC, Ville Contact: contact@xyz.com

Nom: Client Name Adresse: Rue Client, Ville Contact: client@email.com

Comaci Comaci Skyzicom			001110011 011	Contact Chort Contamount		
ID	Désignation	Quantité	Unité	Prix unitaire	Montant	
1	Produit A	5	Pièce	10.00	50.00	