

FACTURE

N° Facture

Date d'émission:

Mode de paiement :

N° SIREN :

N° TVA :

Téléphone :

E-mail :

Client :

Adresse :

N° TVA :

N° SIREN :

| DESCRIPTION | QTÉ | PRIX U. HT | TVA % | TVA € | TOTAL HT |
|-------------|-----|------------|-------|-------|----------|
|-------------|-----|------------|-------|-------|----------|

TOTAL HT

TOTAL TVA

TOTAL TTC