**Exemplaire à remettre au client**

|  |  |
| --- | --- |
| FACTURE |  |
| DATE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NomN° SIRENAdresseCode PostalVilleE-mailTéléphone | Facturé à:NomAdresseCode PostalVilleE-mailTéléphone |

*Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers (RM)*

**Date d'échéance de règlement:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Désignation | Réf | Quantité | Prix unitaireHT | Total HT |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **TOTAL HT**

TVA non applicable, art.293 B du CGI

**Taux des pénalités à compter du:**

**En l’absence de paiement:** %

**Conditions d’escompte:**

**( Nom, numéro SIREN, adresse de l’auto-entrepreneur)**

**Exemplaire à conserver**

|  |  |
| --- | --- |
| FACTURE |  |
| DATE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NomN° SIRENAdresseCode PostalVilleE-mailTéléphone | Facturé à:NomAdresseCode PostalVilleE-mailTéléphone |

*Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers (RM)*

**Date d'échéance de règlement:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Désignation | Réf | Quantité | Prix unitaireHT | Total HT |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **TOTAL HT**

TVA non applicable, art.293 B du CGI

**Taux des pénalités à compter du:**

**En l’absence de paiement:** %

**Conditions d’escompte:**

**( Nom, numéro SIREN, adresse de l’auto-entrepreneur)**