**Exemplaire à remettre au client**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  Adresse  Code Postal  Ville  E-mail  Téléphone | Facturé à:  Nom  Adresse  Code Postal  Ville  E-mail  Téléphone |

**Date d'échéance de règlement:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Désignation | Réf | Quantité | Prix unitaire  HT | 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:**

*Statut au capital de X €, RCS AAAAA XXX XXX XXX XXX*

*SIREN XXX XXX XXX XXX*

*N° TVA intracommunautaire FR XXX XXX XXX XXX XX*

**Exemplaire à conserver**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom  Adresse  Code Postal  Ville  E-mail  Téléphone | Facturé à:  Nom  Adresse  Code Postal  Ville  E-mail  Téléphone |

**Date d'échéance de règlement:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date | Désignation | Réf | Quantité | Prix unitaire  HT | 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:**

*Statut au capital de X €, RCS AAAAA XXX XXX XXX XXX*

*SIREN XXX XXX XXX XXX*

*N° TVA intracommunautaire FR XXX XXX XXX XXX XX*