

PRESTATION

NOM Prénom

Adresse postale
CP Ville

SIRET :

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

Client:

Nom du client & forme juridique

Adresse postale
CP Ville

FACTURE N°

Date :

DESIGNATIONS DES PRODUITS OU PRESTATIONS	PRIX UNITAIRE TTC	QUANTITE	TOTAL TTC

Date de règlement :

Date d'exécution de la vente
ou de la prestation :

Taux des pénalités à compter du :
en l'absence de paiement : %

Conditions d'escompte :

TOTAL TTC

TVA non applicable, art 293 B du CGI