|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Facture** |
| Adresse : |
| Code Postale : |
| Ville: |
| Numéro de SIREN : |
| “Dispensé d’immatriculation au registre du commerce et des société (RCS) et au répertoire des métiers (RM)” | **Facture N° 2020-001**DATE D’EMISSION : xx/xx/2020 |
| **DESIGNATION DE LA FACTURE:** | **CLIENT:**Nom de la société ou Nom Prénom du clientAdresse:Code Postal:Ville: |
|  |
| Note: |
| **DESIGNATION DU PRODUIT** | **Quantité** | **Prix Unitaire** | **Prix total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Prix à payer |  |
|  | Devise | Euro |
|  | “TVA non applicable, art. 293B du CGI” |
|  | Date de livraison |  |
| En cas de retard de paiement, indemnité forfaitaire légale pour frais de recouvrement : 40,00 euros |
| Nom – Prénom – Adresse – Email – Numéro de siren |