FACTURE

Émetteur (nom, adresse, n° d'identification, n° TVA) : _____

Client (nom, adresse, n° TVA) : _____

N° de facture : _____

Date : _____

Date de la prestation / livraison : _____

Échéance : _____

Désignation	Qté	Prix unitaire HT	TVA	Total HT

Totaux	Montant
Total HT	
TVA	
Total TTC	
Net à payer	

Conditions de paiement : _____ Mode de règlement : _____ IBAN : _____

Pénalités de retard : _____ % par an. Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 € (France, entre professionnels). Pas d'escompte pour paiement anticipé.
Franchise de TVA (France) : « TVA non applicable, art. 293 B du CGI ».

Cachet et signature de l'émetteur