

# FACTURE AUTO-ENTREPRENEUR

VOTRE  
LOGO

Nom de l'entreprise  
Adresse  
Code postal et ville  
N° SIRET/SIREN  
Téléphone  
Email

N° de facture  
Date d'émission  
date d'échéance

**DESTINATAIRE**  
Nom prénom  
Adresse  
Code postal et ville  
Email / Téléphone

DESCRIPTION	QTÉ	PRIX	MONTANT
Produit 1	2	40,00	80,00
Produit 2	1	120,00	120,00
	Sous-total HT		200,00
	<b>Montant total EUR</b>		<b>200,00</b>
	Montant payé		0,00
	<b>Montant à payer (EUR)</b>		<b>200,00</b>

**Conditions générales :**

TVA non applicable, article 293B du Code général des impôts.