

VOTRE  
LOGO

# FACTURE

N° de facture  
N° de commande  
Date d'émission

**Nom de l'entreprise**

Adresse  
Code postal et ville  
Téléphone  
Email

**Nom du client**

Adresse  
Code postal et ville  
Téléphone et/ou email  
N° de TVA

Date de la vente ou de la prestation de service

Désignation	Prix unitaire HT	Qté	Remise %	Total HT	TVA %	Total TTC
PRODUIT 1	100€	1	15%	85€	20%	102€
PRODUIT 2	50€	1	0%	50€	20%	60€
PRODUIT 3	70€	1	0%	70€	20%	84€
Total HT				205€		
Total TVA				41€		
Total TTC				246€		
Net à payer (€)				246€		

**Règlement :**

Délai

Taux d'escompte en cas de paiement anticipé

Taux annuel de pénalité en cas de retard de paiement

Forme juridique - Capital social - SIRET - SIREN - RCS - NAF - N° TVA

En cas de retard de paiement, application d'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40€ selon l'article L. 441 - 6 du Code du Commerce.