

FACTURE DE SERVICE

VOTRE LOGO

Nom de la société
Adresse
Code postal et ville
Téléphone
Email

N° de facture
Date d'émission

Description du projet et/ou des services
N° du bon de commande

À :
Nom du client
Nom de la société
Adresse
Code postal et ville

DATE	DESCRIPTION	TX HORAIRE	HEURES	PRIX	REMISE	TOTAL
XX/XX/XXX	Service 1	100,00€	6		75€	525€
XX/XX/XXX	Service 2	75,00€	3			225€
XX/XX/XXX	Service 3					275€

Sous-total de la facture 1 025€

Montant de l'acompte 200€

TOTAL 825€