|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de votre sociétéSlogan de votre sociétéAdresse, Code postal, VilleTéléphone TéléphoneTélécopie TélécopieE-mailFACTURE N° NuméroDATE : DateVeuillez libeller tous les chèques à l’ordre de Nom de votre sociétéNOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE CONFIANCE. |  | FACTURE |
| À : NomNom de la sociétéAdresse postaleCode postal, VilleTéléphoneRéférence client : Référence | Destinataire de l’expédition : NomNom de la sociétéAdresse postaleCode postal, VilleTéléphoneRéférence client : Référence |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| commercial | poste | mode d’expédition | conditions d’expédition | date de livraison | conditions de paiement | échéance |
|  |  |  |  |  | À la réception |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| qté | numéro d’article | description | prix unitaire | remise | total de la ligne |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Remise totale |  |  |
|  | Sous-total |  |
|  | T.V.A. |  |
|  | Total |  |

 |