|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de votre société  Slogan de votre société  Adresse, Code postal, Ville  Téléphone Téléphone  Télécopie Télécopie  E-mail  FACTURE N° Numéro  DATE : Date  Veuillez libeller tous les chèques à l’ordre de Nom de votre société  NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE CONFIANCE. |  | FACTURE | |
| À : Nom  Nom de la société  Adresse postale  Code postal, Ville  Téléphone  Référence client : Référence | Destinataire de l’expédition : Nom  Nom de la société  Adresse postale  Code postal, Ville  Téléphone  Référence 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 | | |  | | |