

# FACTURE

No:  
Date: / /

---

**Nom de l'entreprise**

Adresse:  
Téléphone :  
Email address :  
N° SIRET :

**Nom du Client**

Adresse :  
Téléphone :  
Email address :

No.	Description	Quantité	Prix	Total
1				
2				
3				
4				
5				

**Total HT** €

**TVA (20%)** €

---

**Total TTC** €

---

MERCI DE VOTRE CONFIANCE