

**Votre nom**Adresse
Code postal & ville

SIREN :

Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et
des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers (RM)

Client :

Nom du client & forme juridiqueAdresse
Code postal & ville

FACTURE N°

Date de facturation :

PRODUITS OU PRESTATION DESIGNATION ET DATES D'EXECUTION	PRIX UNITAIRE HT	QUANTITE	TOTAL HT

Date d'échéance du règlement :

Conditions d'escompte :

En cas de retard de paiement, les pénalités seront calculées sur la
base de trois fois le taux d'intérêt légal en vigueur en France.Pour les clients professionnels, conformément aux articles 441-6 c.
com. et D. 441-5 c. com., tout retard de paiement entraine de plein
droit une obligation pour le débiteur de payer une indemnité forfaitaire
de 40€ pour frais de recouvrement.**TOTAL HT**

TVA non applicable, art 293 B du CGI