**Facture N°: [numéro de facture]**

Date d'émission : [date]

Échéance de paiement : [nombre de jours] jours

**Client :**

Nom : [nom du client]

Adresse : [adresse du client]

SIRET : [SIRET du client]

**Fournisseur :**

Nom de l'entreprise : [nom de votre entreprise]

Adresse : [adresse de votre entreprise]

SIRET : [SIRET de votre entreprise]

TVA intracommunautaire : [numéro de TVA si applicable]

Description des prestations :

| **Description** | **Quantité** | **Prix Unitaire (€)** | **Total (€)** |
| --- | --- | --- | --- |
| [description de la prestation] | [quantité en heures, jours…] | [prix à l’unité] | [prix total] |
| [description de la prestation] | [quantité en heures, jours…] | [prix à l’unité] | [prix total] |

Total HT : [prix total hors taxes]

TVA ([montant de la TVA applicable] %): [montant de la TVA uniquement]

**Total TTC : [prix HT + montant TVA]**

**Conditions de paiement :**

Veuillez effectuer le paiement avant le [date + échéance de paiement]