**NOM DE VOTRE ENTREPRISE**

***Slogan de votre entreprise***

[VOTRE ADRESSE COMPLETE]

Téléphone : [VOTRE NUMERO DE TELEPHONE] Fax : [VOTRE NUMERO DE FAX]

 **DATE :** 01/01/2002

 **Numéro Facture N°**

 **Code client**

**Doit :**   **Livré à :**

Nom Nom

Entreprise Entreprise

Adresse Adresse

Ville, État/Province, Code Postal Ville, État/Province, Code Postal

Téléphone Téléphone

Facture

**Commentaires ou Indications particulières :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VENDEUR** | **NUMÉRO B.C.** |  **DATE EXP.** | **PORT DE TRANSIT** | **POINT F.O.B.**  | **MODALITÉS** |
|   |   |   |   |  | Paiement à la livraison. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUANTITÉ** | **DESCRIPTION** | **PRIX UNITAIRE** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | SOUS TOTAL  |  |
|  |  | TVA  | 8.5% |
|  |  | MONTANT DÉDUIT  |  |
|  |  | PORT & AUTRES  |  |
|  |  | **TOTAL**  |  |

Arrêté la présente facture à la somme de [TOTAL]

Émettre tous les chèques à l’ordre de [VOTRE NOM DE COMPAGNIE]

Si vous avez une question concernant la présente facture, n'hésitez pas à nous contacter au [NOM NUMÉRO DE TÉLÉPHONE COURRIEL]

**Signature**