**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**