

Identité du vendeur ou du prestataire

Les Amis de  
l'École Laïque  
Association des  
Parents d'élèves

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| <b>FACTURE N°</b> | <b>15</b> |
|-------------------|-----------|

15

|                          |
|--------------------------|
| Nom et adresse du client |
|--------------------------|

Univers Coiff"  
19 Grand rue du Cause  
4640 COEUR-DE-CASSE

n° TVA intracommunautaire \_\_\_\_\_

LE \_\_\_\_\_

N° du bon de commande : \_\_\_\_\_

[illegible]