

Le 3 septembre 2025 ☐ FACTURE ☐ DEVIS

Nom, n° RM ou SIREN, adresse
du micro-entrepreneur

N° bon de commande

4

Nom et adresse du client

Louis Bonneloux
732 coté de Paris
12390 Amiens
RC 440 415 420 Roly
0650133762

Adresse de facturation

SAS Veles
Aubin

Adresse de livraison (si différente)

Désignation des produits ou prestations	Quantité	Prix unitaire HT	Total HT
---	----------	---------------------	----------

1 secrétaire
divers

80^{HTC}

avec
virement bancaire
5 sept 2025.

Date de règlement : ____/____/____

MONTANT
H.T.

80^{HTC}

Date d'exécution de la vente

ou de la prestation : ____/____/____

TVA non applicable art. 293B du CGI

Tx des pénalités à compter du : ____/____/____

en l'absence de règlement : ____ %

Mode de règlement :

Conditions d'escompte : ____

DEVIS

Bon pour acceptation

Date : ____/____/____ signature

Devis reçu avant l'exécution des travaux
Lu et accepté

Date et signature

EN CAS D'ACCORD VEUILLEZ NOUS RETOURNER UN EXEMPLAIRE SIGNE

En cas de retard de paiement, seront exigibles, conformément à l'article L441-6 du code de commerce, une indemnité calculée sur la base de trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros.