

28 112124

FACTURE/PIÈCE N°

9

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

Nom et adresse du client

(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

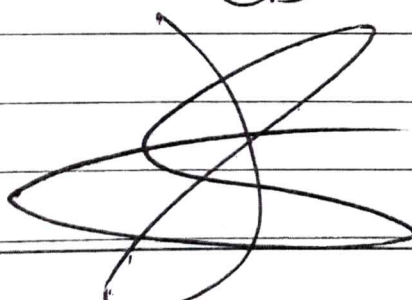
Clean Service figear

4600 FGEAC.

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Bon cadeau Client			log. 16
Règle ce jour CB.			
			
		TVA	20,8
		TTC	128
Mode de règlement :	MONTANT TOTAL H.T.		
	T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI		

Mode de règlement :

MONTANT TOTAL H.T.

T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

(Norm de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : _____ Conditions d'escompte : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Taux des pénalités à compter du _____ en l'absence de paiement _____ %

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).