

Le

23.09.2025



FACTURE



DEVIS



42

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

N° bon de commande

Nom et adresse du client

Virginie guilhaud
COUTURE
46320 ISSEPT
93916122000016

Adresse de facturation

GAEC Champ de Monsieur
198 Route du Champ

Adresse de livraison (si différente)

de Monsieur
46120 ANGLARS

Désignation des produits ou prestations

Quantité

Prix unitaire
HT

Total HT

Réparation sur
vêtements
de travail

85€

ⓧ
Vaut le
7/10/25

Date de règlement : ____ / ____ / ____

MONTANT
H.T.

85€

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 : ____

chèque

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, les intérêts et, en cas de défaut de paiement, une indemnité calculée sur la base de