# **Facture**

|  |
| --- |
| SOCIETE XXX  X rue XXX  BP XXX  Code postal  Téléphone  Email  RIDET |

|  |
| --- |
| SOCIETE XXX  X RUE XXX  BP XXX  Code postal  RIDET  Téléphone  Email |

FACTURE N° XXX

Bon de commande n° XXX

DATE DE LA VENTE : XX/XX/XXXX

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dénomination | Quantité | Prix unitaire HT | Taux | Taxe | TOTAL TTC |
| XXXXX  XXXXX  Eventuellement Remises/Réduction de prix | XX  XX | XX  XX | XX%  XX% | XX  XX | XX  XX |
| Total HT  Total TTC | | | | | XX  XX |

Eventuellement : Exonération de taxes et prix de vente au détail maximum licite à préciser

Conditions de paiement :

**Escompte** : néant (ou à préciser)

**Date de règlement : avant le XX/XX/XXXX**

Paiement dans un délai de 30 jours suivant l’émission de la facture, qui correspond à la date de livraison du bien ou de réalisation de la prestation de service.

**Montant des pénalités en cas de retard de paiement** : à préciser (minimum trois fois le taux d’intérêt légal en cours)