# **Facture**

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

|  |
| --- |
| SOCIETE XXXX RUE XXXBP XXXCode postal RIDETTéléphone 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 |
| XXXXXXXXXXEventuellement Remises/Réduction de prix | XXXX | XXXX | XX%XX% | XXXX | XXXX |
| Total HTTotal TTC | XXXX |

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)