

ADRESSE DE LIVRAISON

N° facture
Date de facture
Délai de paiement à jours

Montant total à régler

Échéance

Votre interlocuteur
Notre interlocuteur
Réf. TVA du destinataire ...
Bon de commande
Mode de livraison

N° Art.	Description	Nb.	Prix unitaire	Rabais	TVA	Sous-total
---------	-------------	-----	---------------	--------	-----	------------

MONTANT POUR CHAQUE TYPE DE TVA	Sous-total
	Total TVA
	Arrondi
	Montant total

Ville:
N° SIREN:
Réf. TVA:

Adresse:

N° tél:
N° fax:
Courriel:
Page Web:

Compte bancaire:
SWIFT-BIC:
Banque: