Nom de l'entreprise
Adresse de l'entreprise
N° de SIREN ou SIRET :
Capital social :
Enregistré au RCS/RM de
N° RCS/RM :
N° de téléphone :
Adresse mail :

N° de facture :
Date d'émission :

Facture Société à Responsabilité Limitée

Facture

Nom de l'entreprise cliente
Dénomination sociale
Adresse de l'entreprise cliente (et adresse de facturation si différente) :

Adresse de livraison :

À l'attention de : ex. M. Olivier Martin

Paiement dû le : ex. 01/01/18 16:00

Biens/services fournis	Taux horaire /prix unitaire	Heures travaillées /Quantité	Coût / Total
Si applicable, numéro du bon de commande			
ex. Sessions d'activité sportive date de la prestation/livraison	29,00 €/h	15 Heures	435,00 €

Conditions de paiement :

ex. élément contractuel de l'échange, et nombre de jours convenus pour les délais de paiement, par ex. 30 jours

Options de paiement :

ex. paiement direct (lien vers une plateforme de paiement en ligne si facture électronique), informations bancaires pour paiements via transferts BACS, cartes de crédit acceptées

En votre aimable règlement. Incluez quelques mots de remerciement polis.