|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de votre entrepriseSlogan de votre entrepriseAdresse, Ville (Province), Code postalTéléphone TéléphoneTélécopieur TélécopieurCourrielFACTURE N° NuméroDATE : DateVeuillez libeller tous les chèques à l’ordre de Nom de votre entrepriseNOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE CONFIANCE. |  | FACTURE |
| À : NomNom de l’entrepriseAdresse Ville (Province), Code postalTéléphoneRéférence client : Référence | Destinataire : NomNom de l’entrepriseAdresse Ville (Province), Code postalTéléphoneRéférence client : Référence |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| commercial | poste | mode d’expédition | conditions d’expédition | date de livraison | conditions de paiement | échéance |
|  |  |  |  |  | À la réception |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| qté | numéro d’article | description | prix unitaire | remise | total de la ligne |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Remise totale |  |  |
|  | Sous-total |  |
|  | Taxe de vente |  |
|  | Total |  |

 |