

Identité du vendeur ou du prestataire

**FACTURE N°**

**1**

Nom et adresse du client

LE n° TVA intracommunautaire

n° TVA intracommunautaire

LE

N° du bon de commande : EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.

Date de règlement :	TOTAL H.T.
Date de la livraison ou de la prestation :	TVA, _____ %
Mode de règlement :	<b>TOTAL T.T.C.</b>
Conditions d'escompte pour paiement anticipé :	

Adresse de facturation (si différente) : \_\_\_\_\_  
 En cas de retard de paiement, il sera appliqué des pénalités égales à trois fois le taux de l'intérêt légal ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Article L441-10 et D441-5 du Code de commerce).