**Nom et adresse de votre structure**

**Association loi 1901**

**N° SIRET**

Lieu, date

# Facture <Numéro>

#

# Dénomination de la facture

Nom et adresse

de la structure / personne destinataire

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATE | Désignation | **MONTANT****unitaire** | **QUANTITE** | **MONTANT****total** |
|  |  |  |  |  |

**Montant Total dû :**

 *TVA non applicable, Art 261-7 b du Code général des impôts*

[Facture selon devis / bon de commande N° xxxx établi / approuvé le xxxxxxx]

En votre aimable règlement par [chèque / virement] avant le xxx.

Pas d’escompte pour paie*ment anticipé. En cas de retard exigibilité du taux et de l’indemnité de recouvrement minimum légal.*