



LOGO  
(facultatif)

facturé à

**NOM**

Adresse

facturé par

**Nom****Adresse****Tel****adeli/rpps****Siret:**

dispensée d'immatriculation au RCS et RM

**date de facture****date(s) de  
prestation(s)****conditions de  
réglement****date de  
réglement****mode de  
réglement**(comptant,  
différé)(esp, chq,  
cb, vt)**DESCRIPTION****QUANTITÉ  
(unité)****PRIX  
UNITAIRE****TOTAL**

Total HT

TVA non applicable  
Art 293B du CGI

XX€ HT

XX€ TTC

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de retard de paiement (article L441-6 du Code du Commerce): 40€

**Virement IBAN:****facultatif****BIC:**