

Facture

Numéro de facture

Date de facture

Nom de votre société

Adresse postale

Code postal, Ville

Téléphone

Adresse e-mail

SIRET

TVA Intracommunautaire*

Adresse de facturation :

Nom

Nom de la société

Adresse

Code postal, Ville

Téléphone

Nom intervenant :

Lieu intervention :

Référence du contrat :

Assistante commerciale :

DESCRIPTION	Quantité	Montant HT	TVA	MONTANT TTC
Date et heures séance Thème précis de la formation & type			Taux TVA	
Indemnités de déplacements				
Indemnités de repas				
Autres frais (à préciser)				
Total				- €

Informations de paiement

BIC :

IBAN :

Libellé

Modalités de règlement :

* Toute facture exonérée de la TVA doit comporter la mention :

DESCRIPTION	Quantité	Montant HT	TVA	MONTANT TTC
-------------	----------	------------	-----	-------------

TVA non applicable CGI article 293 B du CGI

Justificatif de frais

Facture n°

Société

Intervenant

Référence du contrat :

Coller les justificatifs sur cette feuille à joindre à votre facture

