## Modèle de facture auto entrepreneur

**Nom de l'auto-entrepreneur**

# F A C T U R E

Adresse :

CP Ville :

Téléphone / Fax :

E-mail :

## Société et/ou Nom du client

Adresse

CP Ville

Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers

Référence :

Date :

N°client :

Date d’émission :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Quantité** | **Prix unitaire HT** | **Prix total HT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Total HT :

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

En votre aimable règlement,

Cordialement,

Date de règlement :

Date d’exécution :

Conditions de paiement :

Taux de pénalité à compter du

Aucun escompte consenti pour règlement anticipé

Assurance décennale (si applicable)

Assurance RC Pro (si applicable)

Mention CGA (si applicable)

Nom, N° Siren et adresse de l'auto entrepreneur