

Identification du vendeur

Nom :
Adresse :
Numéro de SIREN :
Numéro de téléphone
Enregistré au RCS/RM de

Client

Nom :
Adresse :
Forme juridique :
Numéro de TVA :

Facture d'acompte N°00001

Date : XX/XX/XX

Désignation des produits ou prestations	Quantité	Prix Unitaire HT	Total HT
Acompte pour le devis N°00001 30% du montant total de 3000€ HT	1,00	900,00€	900,00€

TOTAL HT	900,00€
Montant de TVA	20%
TOTAL TTC	1080,00€

Date de règlement : XX/XX/XX
Date d'exécution : XX/XX/XX
Taux de pénalité à compter du : XX/XX/XX
En l'absence de paiement : XX%
Conditions d'escompte : _____
IBAN pour le paiement