Facture d'avoir n°

Ce modèle est mis à disposition par

 **Destinataire :**

Date de la facture : Référence de la facture : Numéro de client : Paiement dû :

Modalité de paiement : Emis par :

Contact client :

Date de la vente/prestation :

**Informations complémentaires**

Facture d'avoir en remboursement de la facture *(indiquer numéro de la facture concernée*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Quantités** | **Unités** | **Prix unitaire HT** | **TVA %** | **TVA** | **TOTAL TTC** |
| Main d'œuvre | 4 | heures | - | 30,00 €- | 20% | - | 24,00 €- | - | 96,00 €- |
| Matériel | 6 | pièces | - | 215,00 €- | 20% | - | 258,00 €- | - | 1 032,00 €- |

**Total HT** -846,00 €

**TVA** -282,00 €

**Total TTC -1 128,00 €**

**Coordonnées bancaires**

adresse CP Ville N° SIRET

**Nom de votre société**

Tél :

Ce modèle est mis à disposition par 