Nom de votre entreprise

Votre adresse municipale

Ville, province, code postal (123) 456-7890

votrecourriel@domaine.com

FACTURE

**FACTURER À**

Adresse municipale

Ville, province, code postal

**Nº DE FACTURE** Nº DE FACTURE

**DATE** DATE

**ÉCHÉANCE** ÉCHÉANCE

**MODALITÉS** MODALITÉS

DESCRIPTION QTÉ TAUX MONTANT

Nom de l’article
Description de l’article

Nom de l’article
Description de l’article

Nom de l’article
Description de l’article

Nom de l’article
Description de l’article

0 0 0,00 $

0 0 0,00 $

0 0 0,00 $

0 0 0,00 $

MESSAGE

Ce modèle de facture vous est offert par

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL PARTIEL | 0,00 $ |
| RABAIS | 0,00 $ |
| TAXE | 0,00 $ |
| TOTAL | 0,00 $ |
| **SOLDE À PAYER** | **0,00 $** |