|  |
| --- |
| Votre entrepriseCapital social : 70 avenue de Clichy75017 ParisFrance |
| **Nom du client**70 avenue de Clichy75017 ParisFrance Tél : 06 12 34 56 78 |

|  |  |
| --- | --- |
| **FACTURE D’AVOIR** |  |
| **Date de l’avoir** | 1 janvier 2020 |
| **Numéro de l’avoir** | 2020-1 |
| **Numéro de la facture d’origine** | 2020-1 |
| **Date de la facture d’origine** | 15 janvier 2020 |
| **Net à déduire** | **120€** |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DescripTION | QuanTiTÉ | uniTÉ | prIX | MONTANT |
| Nom du produit ou service | 1 | Unité | 100€ | 100€ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Total HT** | **100€** |
|  |  | **TVA 20%** | **20€** |
|  |  | **TOTAL TTC** | **120€** |

*Conditions de paiement et mentions particulières :*