|  |
| --- |
| Votre entreprise  Capital social :  70 avenue de Clichy  75017 Paris  France |
| **Nom du client**  70 avenue de Clichy  75017 Paris  France  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 :*