**Annexe 4*: La facture***

|  |  |
| --- | --- |
| **SUD ÉVASION**  **309 Route de Nîmes**  **30400 VILLENEUVE LES AVIGNON**  **Tél : 04.90.00.01.02**  **Tél : 04.90.00.02.03**  **e-mail :** [**sudevasion@laposte.net**](mailto:sudevasion@laposte.net)  **Siren : 315 612 286**  **Code APE : 524 W** | **Nom du Client :**  **Adresse :** |
| **FACTURE N°** | **Livraison BL 156** |
| **Date :** | **Paiement comptant à réception** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Référence** | **Désignations** | **Quantité** | **P.U** | **Montant** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Observations** | | **Total Hors Taxes** | |  |
| **Main d’œuvre** | |  |
| **Total Hors Taxes** | |  |
| **Fournitures diverses** | |  |
| **Total HT** | |  |
| **Montant TVA 20%** | |  |
| **Montant T.T.C** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coupon à joindre au règlement** | **FACTURE N°05123**  **Le**  **Paiement comptant à réception** |