**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****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** |