



Adresse de facturation :

Nom et adresse du fournisseur

Code service : xxxx

Tél. :

Fax :

Mail :

Tél. :

Fax :

Réf. devis :

Mail :

Objet :

Service émetteur :	Agent émetteur :	Fournisseur :	Marché :
---------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------

ARTICLE	COND.	QTE	P.U. HT	% REM.	PU HT REMISE	MONTANT HT

BASE HT	% TVA	MONTANT TVA

TOTAL	
HT	
TVA	
TTC	

Afin d'effectuer le paiement, toute facture doit IMPERATIVEMENT mentionner :

- la date de livraison ou d'exécution (joindre le justificatif)
- les références du compte bancaire (RIB)
- le code NAF ou APE
- le numéro de SIRET

Papillon à joindre à la facture

Budget :
 Service émetteur :
 Agent émetteur :
 Fournisseur :
 Marché :
 Date : / /
 Engagement N° : 2017xxxxxx
 Commande N° :

