

# FACTURE PROFORMA

Mon entreprise : Nom de la société

Adresse postale

Adresse mail

Téléphone

Facturé à : Nom Adresse	Envoyé à : Nom Adresse	Facture n° ... Date Commande n° Echéance
-------------------------------	------------------------------	---

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Montant HT

Total HT : ....  
TVA 20 % : ....  
Total : ...

*Signature*