# Facture transport n°

Nom société :

Adresse :

Ville :

N° SIRET :

Téléphone :

Nom client :

Adresse :

Ville :

| Date de facturation | |
| --- | --- |
| Date de livraison | |
| Échéance de paiement | |

| Qté | Désignation | PU HT | Prix total HT |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Total HT |  |
|  |  | TVA % |  |
|  |  | Total TTC |  |