Exemplaire à remettre au client

Identification de l'entrepreneur
*(Nom, numéro SIREN, adresse)*

Client :
*(Nom, adresse et forme juridique)*

Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers (RM)

Date :

**FACTURE N°....**

| Désignation des produits ou prestations | Quantité | Prix unitaire HT | Total HT |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**TOTAL HT**

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

Date de règlement : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Taux des pénalités à compter du : _____ en l'absence de paiement : _____ %

Conditions d'escompte : _____

(Nom, numéro SIREN et adresse de l'auto-entrepreneur)

Exemplaire à conserver par l'auto-entrepreneur

Identification de l'entrepreneur
*(Nom, numéro SIREN, adresse)*

Client :
*(Nom, adresse et forme juridique)*

Dispensé d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (RCS) et au répertoire des métiers (RM)

Date :

**FACTURE N°....**

| Désignation des produits ou prestations | Quantité | Prix unitaire HT | Total HT |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Date de règlement : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Taux des pénalités à compter du : _____ en l'absence de paiement : _____ %

Conditions d'escompte : _____

**TOTAL HT** [ ]

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

(Nom, numéro SIREN et adresse de l'auto-entrepreneur)