

Dénomination sociale ou Nom Prénom + EI si entreprise individuelle  
Adresse  
Code Postal - Ville  
N° de téléphone  
E-mail  
SIREN  
RCS (si concerné)

**Votre client**  
Nom  
Adresse  
Code Postal - Ville  
N° de téléphone  
E-mail

Envoyée le .../.../...

## Facture de solde n°

Référence de la facture initiale :

Date de la facture initiale :

**Montant total initial :** 6 000,00 €  
**Montant payé :** 2 500,00 €  
**Solde restant dû :** 3 500,00 €

| Description                   | Qté | Prix unitaire            | TVA | Total HT          |
|-------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------|
| Article #1                    | 6   | 1 000,00 €               | 0%  | 6 000,00 €        |
| Article #2                    |     |                          |     | 0,00 €            |
|                               |     |                          |     | 0,00 €            |
| Acompte n°1 du .../.../... n° | 1   | -2 500,00 €              |     | -2 500,00 €       |
|                               |     | <b>Montant total HT</b>  |     | <b>6 000,00 €</b> |
|                               |     | <b>TVA</b>               | 0%  | 0€                |
|                               |     | <b>Montant total TTC</b> |     | <b>6 000,00 €</b> |

TVA non applicable, article 293B du Code Général des Impôts

**Veillez régler le montant total dû avant le [Date d'échéance] par l'un des modes de paiement suivants :**

Virement bancaire  
Chèque à l'ordre de  
Carte de crédit

**Coordonnées bancaires :**

[IBAN]  
[BIC]  
[Nom de la banque]