



## Facture proforma N°

### Votre entreprise

Nom de votre entreprise

Statut juridique

Adresse Postale

Adresse mail

N° de téléphone

N° de TVA intracommunautaire

### Client

Nom de votre client

Adresse Postale

Adresse mail

N° de téléphone

**Envoyée le ... /... / ...**

**Offre valide jusqu'au :**

Description	Qté	Prix unitaire	Prix total
Article #1			
Article #2			
Conditions et délai de paiement :		Montant HT	
		TVA	
		Montant TTC	

**Ne vaut pas facture définitive**