

FACTURE HONORAIRES

Dr :.....

Adresse professionnelle :

.....
.....

N° SIRET

Date de l'action : ... / ... /

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

ODPCGQ

12, rue du 11 Novembre
14 000 CAEN

N° facture :

Date :

Intitulé: Description du projet

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Prix total HT
	<i>Expertise réunion présentielle Groupe qualité</i>		

Total

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

En votre aimable règlement,
Cordialement,

Conditions de paiement : paiement à réception de facture, à 30 jours...

Aucun escompte consenti pour règlement anticipé

Tout incident de paiement est passible d'intérêt de retard. Le montant des pénalités résulte de l'application aux sommes restant dues d'un taux d'intérêt légal en vigueur au moment de l'incident.

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement due au créancier en cas de retard de paiement: 40€