FACTURE

NOM Prénom :

RAISON SOCIALE :

Coordonnées :

Assujetti à la TVA ☐ **OUI** ☐ **NON**

N°TVA intracommunautaire :

Service Comptabilité
QUALI-BORDEAUX
2, avenue des Tabernottes
33370 ARTIGUES près BORDEAUX

FACTURE DE PRESTATION – DEGUSTATIONS
Contrôle externe Quali-Bordeaux

Période de facturation ou trimestre facturé : ……..

Référence de la facture :

Date(s) des Prestations	**Dégustateur(s)**	**Prix Unitaire / 100 €**
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

TOTAL HT = ……
TVA 19.6% (en cas d'assujettisement, veuillez ajouter la TVA) = ……
TOTAL TTC = ……

A ……., le…….

Signature,