



Date : / /

Facture numéro 000 001

Client :
Adresse :

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Total

**Montant en dirhams
(Hors champ de la TVA¹)**

Total Net à payer

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

¹Art 89 – II – 1° - c, Code Général des Impôts.

Auto Entrepreneur : CNIE :

Adresse :

ICE (N° d'inscription au registre national de l'auto-entrepreneur) :

IF : Taxe professionnelle N° :

TEL : Mail :

#

.....
..... #

Signature :

Auto Entrepreneur : CNIE :
.....

Adresse :
.....

ICE (N° d'inscription au registre national de l'auto-entrepreneur) :
.....

IF : Taxe professionnelle N° :
.....

TEL : Mail :
.....