# FACTURE

Modèle de facture médecin

N° : _____ Date : _____

ÉMETTEUR

CLIENT

| Description | Qté | PU HT (EUR) | Montant HT (EUR) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Total HT** _____

**TVA 20 %** _____

**Total TTC** _____

Pénalités de retard : 3 fois le taux d'intérêt légal. Indemnité forfaitaire de recouvrement : 40 EUR (clients professionnels).

Modèle gratuit créé avec mes-modeles.topexemples.fr/facture/medecin/