



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 :
.....

Signature :

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 :