

BIENVENUE SUR
LE SERVICE AUTOENTREPRENEUR



Au service de notre protection sociale

*Modèle de facture à
adresser à vos clients*

Exemplaire à remettre au client

Identification de l'entrepreneur :
Nom :
Prénom :
Numéro de Siret :
RCS (Commerçants) :
RM (Artisans) :
Adresse :

Assurances* :

Identification client :**

FACTURE N°

Date :

Désignation des produits ou prestations	Quantité	Prix unitaire	Total
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Date de règlement : __ / __ / ____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : __ / __ / ____

Conditions d'escompte : _____

Conditions en cas de retard de paiement :

Taux de pénalités ____ % à compter du __ / __ / ____

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : _____

TOTAL EN EUROS

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

* **Mention de l'assurance professionnelle** obligatoire pour les autoentrepreneurs exerçant une activité artisanale pour laquelle une assurance professionnelle est obligatoire comme, par exemple, la garantie décennale (article 22-2 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996)
Mention de l'assurance souscrite au titre de l'activité, les coordonnées de l'assureur ou du garant, la couverture géographique du contrat ou de la garantie.

Exemplaire à conserver par l'AutoEntrepreneur

Identification de l'entrepreneur :

Nom :

Prénom :

Numéro de Siret :

RCS (Commerçants) :

RM (Artisans) :

Adresse :

Assurances* :

Identification client :****FACTURE N°**

Date :

Désignation des produits ou prestations	Quantité	Prix unitaire	Total
--	----------	---------------	-------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Date de règlement : __ / __ / ____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : __ / __ / ____

Conditions d'escompte : _____

Conditions en cas de retard de paiement :

Taux de pénalités ____ % à compter du __ / __ / ____

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : _____

TOTAL EN EUROS

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

* **Mention de l'assurance professionnelle** obligatoire pour les autoentrepreneurs exerçant une activité artisanale pour laquelle une assurance professionnelle est obligatoire comme, par exemple, la garantie décennale (article 22-2 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996)
Mention de l'assurance souscrite au titre de l'activité, les coordonnées de l'assureur ou du garant, la couverture géographique du contrat ou de la garantie.