## Exemplaire à remettre au client

Identification de l'entrepreneur :

Nom: GASPAR

Identification client\*\*:

Numéro de Siret : 750 171 696 00024 RCS (Commerçants) : RM (Artisans) : Adresse : 18 rue Charles Chabert, 26200 Montélimar  Assurances* : SIMPLIS (garanties RC PRO + JUDICIAL)		
FACTURE N°	Date : / /	'
Désignation des produits Quantité ou prestations	Prix unitaire	Total
Séance d'orthopédagogie (1h)	40 euros	
Date de règlement : / /  Date d'exécution de la vente ou de la prestation : / /	TOTAL EN	EUROS
Conditions d'escompte :	TVA	non applicable, art. 293 B du CGI
Conditions en cas de retard de paiement :  Taux de pénalités % à compter du / /		
Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement :		

<sup>\*</sup> 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.