

FACTURE

justinvoice.ca

Numéro de facture

Date de facturation

Date d'échéance

De

Nom / entreprise

Adresse

Ville, province, code postal

Téléphone / courriel

Facturé à

Nom / entreprise

Adresse

Ville, province, code postal

Téléphone / courriel

Livré à (si différent)

Description	Qté	Taux	Montant
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

Notes

Sous-total

Taxe fédérale

Taxe provinciale

Total

Montant payé

Solde dû

Numéro d'inscription

Numéro d'inscription