*Émetteur :*

« Nom de l’entreprise »

« Adresse »

« Code postal » « Ville »

« Téléphone » « Fax »

« E-mail »

*Destinataire :*

« Nom de l’entreprise » (*si client professionnel*)

À l’attention de « civilité » « Nom »

« Adresse »

« Code postal » « Ville »

« Ville », le « date »

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BON DE COMMANDE n° (numéro du BDC : année/mois/n° chronologique)** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Date de la commande : | |  |  |  |  |  |
| Date de livraison : | |  |  |  |  |  |
| Adresse de livraison (si différente de celle du destinataire) : | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RÉF.** | **DÉSIGNATION** | **PRIX UNITAIRE HT** | **QUANTITÉ** | **TOTAL HT** | **TVA** | **TOTAL TTC** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL** | |  |  |  |
|  |  | *(Si auto-entrepreneur : « TVA non applicable, article 293B du CGI »*) | | | | |

Acompte de « nombre » %, payable à la commande par « mode de paiement » (*s’il y a lieu*).

Solde payable sous « délai de paiement » à réception de facture, par « mode de paiement ».

Pénalité de retard au taux annuel de « nombre » %

En cas de retard de paiement, application d’une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros (article D. 441-5 du code du commerce).

Modalités de rétraction : (*délai et moyen pour le client de se rétracter*)

Accepté par le client : *(date et signature du client)*

*Faire mention du statut de l’entreprise (SA, SARL…), son capital, son immatriculation au RM/RCS (à adapter, et préciser le lieu ; si auto-entrepreneur, préciser « dispense »), son numéro Siret, Siren et de TVA intracommunautaire s’il y a lieu.*