FACTURE N°X

DATE : JJ/ MM/ AAAA
ÉCHÉANCE : JJ/ MM/ AAAA

FACTURE DE LOCATION SAISONNIÈRE

ÉMETTEUR :

Nom Complet
Adresse postale
Code postal et ville

DESTINATAIRE :

Nom complet du voyageur principal
Adresse Postale
Code Postal et ville

Facture Acquittée le : JJ/MM/AAAA
Mode de règlement : A Indiquer

Séjour du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA
X locataires dont X adulte(s) et X enfant(s)
Adresse de la location :

Désignation	Prix Unitaire HT	Quantité :	Montant HT	TVA	Montant TTC
Nuitées	__€	Nombre de nuits	__€	10%	prix avec TVA€
Service supplémentaire 1	__€	Nombre	__€	0%	prix avec TVA€
Taxe de séjour	__€	Nombre	__€	0%	prix avec TVA€

REMISE :

TOTAL TTC : Montant Total €

En cas de retard de paiement, vous devez indiquer ici les modalités et sanctions encourues.