*Fiche Outils* **Modèle de facture**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Raison Sociale |  |  |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |  |  |
| SIREN |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| (Cachet de l'entreprise) | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | L'OPCOMMERCE | |
|  |  |  |  | 251, boulevard Pereire | |
|  |  |  |  | 75 852 Paris Cedex 17 | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Facture | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Date de la facture : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| N° de facture : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Numéro de dossier L'Opcommerce : | |  | | | |
| Intitulé de l'action de formation : | |  | | | |
| Nom du stagiaire : | |  | | | |
| Durée totale de la formation : | |  | | | |
| Dates de formation : | |  | | | |
| Période de facturation : | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Nb d'heures facturé | | Taux | Montant HT |
| Heures réalisées du XX/XX/XX au XX/XX/XX | |  | |  | 0,0 € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ] TVA sur les débits |  | TVA |  | 20% | 0,0 € |
| [ ] TVA sur les encaissements | | TOTAL TTC |  |  | 0,0 € |
|  |  |  |  |  |  |
| N° de TVA intracommunautaire: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Seules les heures de formation effectivement suivies et justifiées donneront lieu à un règlement de l’Opcommerce. Assurez-vous que les attestations de présence en heures de formation signées par le bénéficiaire de la formation  ont bien été transmises par l’organisme de formation à L'Opcommerce. | | | | | |
| Date de règlement : 30 jours à réception de la facture, sous réserve de l'obtention des pièces justificatives. | | | | | |