FACTURE de location saisonnière

Propriétaire du meublé :

Nom et Prénom : ….......................................................

Adresse : …....................................................................

Code Postal, Commune : …...........................................

Lieu : ….............................................................

Date : …………/…………/20……

Objet : ….............................................................................

Date du séjour : Du …………/…………/20…… au …………/…………/20……

Client :

Nom et Prénom : ….......................................................

Adresse postale : ….......................................................

Code Postal, Commune : …...........................................

Facture N° : ….............................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Libellé | Nombre de nuitées | Prix Unitaire TTC | TVA\* | Prix Unitaire HT | Total HT |
| Nombre de nuitées adultes |  |  |  |  |  |
| Nombre de nuitées enfants |  |  |  |  |  |
| Taxe de séjour (non taxable) |  |  |  |  |  |
| *\* Code TVA 1 : 10 %*  *Code TVA 2 : 20 %*  *Code TVA 3 : non soumis*  *Code TVA 4 : forfait* | | | Total € HT  TVA 10 %  TVA 20 % | |  |
| TOTAL € TTC | |  |

Mode de Règlement : …..........................................................