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 € HTTVA 10 %TVA 20 % |  |
| TOTAL € TTC  |  |

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