

NOM PRENOM (1)

Adresse Postale (3)
Numéro de téléphone (4)
E-mail de contact (5)
Numéro de SIRET (6)
Numéro Déclaration SAP (14)

**F A C T U R E NUMERO
de Facture (2)**

C.A.MAYA SERVICES

Nom commercial : COWORK'SCHOOL
1, rue de Stockholm 75008 PARIS

Date : XX/XX/XXXX (7)

Intitulé: Prestation de soutiens scolaire au domicile de particuliers pour le compte de COWORK' SCHOOL.

Désignation	Date de la prestation	Nbre heures	Prix unitaire net en €	Prix total net en €
XX (8) <i>Exemple : 1 séance Formule DUO pour famille DUPONT_mathématiques</i>	XX (9)	XX (10)	XX (11)	XX (12)

Total HT

XXX,XX €

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

En votre aimable règlement,

Cordialement,

Nom – prenom (1)
Iban (13)