

Prestataire

Nom et prénom de l'avocat
Dénomination et forme de l'association
Adresse complète du siège principal (cabinet)
Numéros de téléphone ou de télécopie
Adresse e-mail
Site internet (facultatif)
TVA BE [numéro de TVA]
RPM (pour les sociétés civiles d'avocats à forme commerciale uniquement)
Numéro de compte en banque

Client(e)

Nom de la ou du client
Adresse complète du siège principal
Numéro de TVA intracommunautaire

FACTURE

Numéro de facture	XXXXXXXXXX
Créée le	JJ/MM/AAAA
Due le	JJ/MM/AAAA

Date	Description	Prix unitaire	Prix	Pourcentage de TVA	TVA
Date du fait générateur de la prestation de services	Dénomination usuelle des services, quantité et objet	Prix unitaire hors taxe	Base d'imposition (prix unitaire multiplié par le nombre d'unités, sous déduction, dûment mentionnée, des escomptes, rabais ou ristournes éventuels s'ils ne sont pas compris dans le prix unitaire)	21 % ou 0 % si indemnités BAJ	Montant de la TVA à payer par le cocontractant (ne pas mentionner de TVA en cas d'auto-liquidation)
Sous-total HTVA					XX,XX €
TVA					XX,XX €
Montant dû					XX,XX €

Commentaires

Mentionner si besoin :

- tout renvoi à une annexe détaillant les prestations, frais et taux
- la mention "Auto-liquidation"