**MODÈLE DE FACTURATION PRO FORMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise |  | DATE | ÉCONOMIES DATE | CONDITIONS DE VENTE | FACTURE PROFORMA |
| 123, rue Main | (321) 456-7890 |  |  |  |   |
| Hamilton, OH 44416 | Adresse e-mail |  | N° DE FACTURE | ID CLIENT |
| CLIENT |  |  |  |
| nom complet |   |  | N° D’ARTICLE  | UNITÉ DE MESURE | DESCRIPTION COMPLÈTE DES PRODUITS | QTÉ | VALEUR D’UNITÉ | VALEUR TOTALE |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| TÉLÉPHONE  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| IMMATRICULATION DE commande  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| (Numéro d’identification douanière/fiscale, par exemple GST/RFC/VAT/IN/EIN/ABN/SSN, ou selon les besoins locaux) |  |   |   |   |   |   |   |
| EXPÉDIEZ À |  |   |   |   |   |   |   |
| nom complet |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| Adresse  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| TÉLÉPHONE  |   |  |   |   |   |   |   |   |
| IMMATRICULATION DE commande  |   |  |  |  |  | **QTÉ TOTALE** |  | **VALEURE TOTALE** |
| (Numéro d’identification douanière/fiscale, par exemple GST/RFC/VAT/IN/EIN/ABN/SSN, ou selon les besoins locaux)  |  |  |  |  |  |  |  |
| INFORMATIONS SUR LA CARGAISON |  | Remarques/Instructions :  | **FRET** |   |
| PO commande  |   |  |  | **ASSURANCE** |   |
| PO DATE |   |  | **AUTRE** |   |
| LETTRE DE CRÉDIT N° |   |  | **TOTAL** |  |
| Devise : |   |  | *Ces produits, technologies ou logiciels ont été exportés des États-Unis conformément à la réglementation relative à l’administration des exportations. Tout détournement contraire à la législation américaine est interdit.*  |
| DATE DE RÉCEPTION ESTIMÉE |   |  | Je certifie que la présente facture correspond au prix réel des marchandises décrites, qu’aucune autre facture n’a été émise et que toutes les données sont exactes et correctes. |
| MODE DE TRANS. |   |  |  |  |  |  |  |  |
| CONDITIONS Modalités |   |  |  | EXPORTATEUR |  |  |  |  |
| commande DE COLIS |   |  |  | Imprimer |  |  |  |
| NB D'HEURES POIDS BRUT |   |  |  |  |  |  |  |  |
| NB D'HEURES POIDS NET |   |  |  | EXPORTATEUR |  |  |  |  |
| TRANSPORTEUR |   |  |  | SIGNATURE |  |  |  |
| INFORMATIONS DOUANIÈRES SUPPLÉMENTAIRES |  |  |  |  |  |  |  |
| MOTIF DE L’EXPORTATION |   |  |  | DATE |   |  |  |  |
| PORT D’EMBARQUEMENT |   |  |  |  |  |  |  |  |
| PAYS D’ORIGINE |   |  | *En cas de questions concernant ce devis, veuillez contacter* |
| PORT DE DÉCHARGE |   |  | Nom, (321) 456-7890, Adresse électronique |
| AWB /BL no.  |   |  | www.votresiteinternet.com |

|  |
| --- |
| **EXCLUSION DE RESPONSABILITÉ**Tous les articles, modèles ou informations proposés par Smartsheet sur le site web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et exactes, nous ne faisons aucune déclaration, ni n’offrons aucune garantie, de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à l’exhaustivité, l’exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité du site web, ou des informations, articles, modèles ou graphiques liés, contenus sur le site. Toute la confiance que vous accordez à ces informations relève de votre propre responsabilité, à vos propres risques. |