

**FACTURE Ref. :** CMD-1508255487

## Client facturé

**M. nom prenom**  
**Tél. :** 9999999999  
**E-mail :** example45@example.com

## Adresse de livraison

**Région :** Abidjan-Lagunes  
**Ville :** Abadjin-Kouté  
**Adresse :**  
**Tél. :** 000

DESIGNATION	Qte.	UNITÉ	P.U.	SOUS-TOTAL
-------------	------	-------	------	------------

<b>Total HT</b>	0 F.CFA
TVA (18,30%)	0 F.CFA
Frais de livraison	1 000 F.CFA
<b>Total TTC</b>	<b>1 000 F.CFA</b>