

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 |
|-------------|------|-------|------|------------|
|-------------|------|-------|------|------------|

Total HT 0 F.CFA

TVA (18,30%) 0 F.CFA

Frais de livraison 1 000 F.CFA

Total TTC 1 000 F.CFA