**[A blue and white logo

Description automatically generated](https://fr.smartsheet.com/try-it?trp=17814&utm_language=FR&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Rental+Invoice-word-17814-fr&lpa=ic+Rental+Invoice+word+17814+fr)MODÈLE DE FACTURATION DE PRÊT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOTRE LOGO** |  | FACTURATION DE PRÊT | | |
| Nom de l’entreprise |  |  | | **DATE DE LA FACTURE** |
| 123, rue Main |  |  | |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  | | **N° DE FACTURE** |
| (321) 456-7890 |  |  | |  |
| Adresse e-mail |  |  | | **DATE D’ÉCHÉANCE** |
|  |  |  | |  |
| **Facturer** |  |  | | **MONTANT** |
| ATTN : Nom/Service |  |  | |  |
| Nom de l’entreprise |  |  |  | |
| 123, rue Main |  |  |  | |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |  | |
| (321) 456-7890 |  |  |  | |
| Adresse e-mail |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ** | **LOYER** | **FRAIS** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL** | | |  |
| **AUTRE** | | |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |
| --- |
| **Conditions générales** |
| * Remettre le paiement dans les \_\_\_\_\_\_\_\_ jours suivant la réception de la facture. * Un taux de \_\_\_\_\_\_\_% sera appliqué par jour de retard. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Veuillez libeller votre chèque à l’ordre de* Nom de votre entreprise. | | | |
| JE VOUS REMERCIE | | | |
|  |  |  |  |
| *En cas de questions concernant ce devis, veuillez contacter* | | | |
| Nom, (321) 456-7890, Adresse électronique | | | |
| www.votresiteinternet.com | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOTRE LOGO** | | | |  | | | FACTURATION DE PRÊT  TYPE DE PAIEMENT | | | |
| **carte de crédit** | | | | | | | | | | |
|  | VISA |  | MASTERCARD | |  | DISCOVER | | |  | AMEX |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| NOM DU TITULAIRE DE CARTE | |  | | | | | | | | |
| Numéro de carte | |  | | | DATE D'EXPIRATION | | | / | | |
| CVV | |  | | | CODE POSTAL | | |  | | |

J’autorise l’entreprise ou la personne nommée ci-dessus à débiter la carte de crédit indiquée dans ce formulaire d’autorisation selon les modalités décrites ci-dessus. Cette autorisation de paiement concerne les biens/services décrits ci-dessus, pour le montant indiqué ci-dessus uniquement, et n’est valable que pour une (1) seule utilisation. Je certifie que je suis un utilisateur autorisé de cette carte de crédit et que je ne contesterai pas le paiement avec ma société de carte de crédit ; tant que la transaction correspond aux conditions indiquées dans ce formulaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIGNATURE DU TITULAIRE DE CARTE |  | DATE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TRAITE BANCAIRE** | | | |
| NOM DU COMPTE |  | | |
| Adresse |  | | |
| NOM DE LA BANQUE |  | NUMÉRO DE COMPTE |  |
| TYPE DE COMPTE |  | NUMÉRO D’ITINÉRAIRE |  |

|  |
| --- |
| **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. |