

## Facture n° - Datée du XX/XX/XXXX

### Nom et prénom de l'avocat

Avocat au Barreau de [Ville]

[Adresse professionnelle]

SIRET : XXX XXX XXX 000XX

TVA : FRXX XXXXXXXX

Tél : 01 23 45 67 89 – contact@avocat.fr

Votre client

Nom

Adresse

Code Postal + Ville

Numéro de téléphone

E-mail

**Objet** : Prestation de conseil juridique dans le cadre du litige opposant M. [Nom] à M. [Nom]

**Période concernée** : mois année

| Prestation accomplie               | Quantité (h) | Taux horaire (€ HT) | Montant (€ HT)  |
|------------------------------------|--------------|---------------------|-----------------|
| Prestation 1                       | 2            | 150 €               | 300 €           |
| Prestation 2                       | 1.5          | 150 €               | 225 €           |
| Prestation 3                       | 1            | 150 €               | 150 €           |
| <b>Sous-total honoraires</b>       |              |                     | <b>675 €</b>    |
| Frais postaux (recommandé avec AR) |              |                     | 7,15 €          |
| <b>Total HT</b>                    |              |                     | <b>682,15 €</b> |
| TVA (20%)                          |              |                     | 136,43 €        |
| <b>Total TTC</b>                   |              |                     | <b>818,58 €</b> |

**Modalités de paiement** : Virement bancaire sous 15 jours

**IBAN** : FR76 XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXX – **BIC** : XXXXXXXX

Conformément à l'article L. 441-6 du Code de commerce, une indemnité forfaitaire de **40 €** est due en cas de retard de paiement, ainsi que des **pénalités de retard au taux de 10 % par an**.

**Escompte pour paiement anticipé** : néant.