



HOTEL XXX
52 rue xxxxx
34000 Montpellier
Tel: +33 xx xx xx xx

COORDONNÉES DE
L'ÉTABLISSEMENT

ADRESSE CLIENT :
Jonathan Pxxxxxx
Liceria & Co.
123 xxxxxxxx St. Pons

COORDONNÉES
DE L'HÉBERGÉ

ADRESSE DE FACTURATION :
Jonathan Pxxxxxx
Liceria & Co.
123 xxxxxxxx St. Pons

FACTURE N°: 01234xxxxx
SEJOUR : DU 11.02.2030 AU 13.02.2030
RÉFÉRENCE RESERVATION : JDSFHSDIFJ

N° DE FACTURE ET
DE RÉSERVATION

DATE	PRESTATION	QTT	P.U TTC	P.U HT	TVA	TOTAL HT	TOTAL TTC
11/02/2030	Taxe de séjour	1	1.50	1.50	D	1.50	1.50
11/02/2030	Chambre individuelle	1	70,00	63.64	H	63.64	70,00
	Carte bancaire						-71.50
12/02/2030	Taxe de séjour	1	1.50	1.50	D	1.50	1.50
12/02/2030	Chambre individuelle	1	70,00	63.64	H	63.64	70,00
	Carte bancaire						-71.50

CODE	TAUX	BASE HT	MT TVA
D	0,00%	1,50	0,00
H	10,00%	63,64	6,36
TOTAL		65,14	6,36

TOTAL TTC	140,00
DÉJÀ VERSÉ	140,00
NET À PAYER	0,00

PAIEMENT COMPTANT

ACQUITTEMENT
DE LA FACTURE

NATURE DÉTAILLÉE
DE LA PRESTATION
PAR NUITÉES AVEC
PRIX HT ET TTC

Entreprise indépendante
Capital de 100 000€
Siège social : XXXX
RCS : Monxxx
TVA intracommunautaire: FR XXXX - SIRET XX XXXX XXX

RAISON SOCIALE
DE L'ÉTABLISSEMENT