

# Acte sur la prestation de services de traduction orale

Bénéficiaire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Prestataire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Lieu de la démarche : \_\_\_\_\_

Date et heure du début de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Date et heure de la fin de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Temps écoulé : \_\_\_\_\_

Prix de la prestation : \_\_\_\_\_

Coûts de transport : \_\_\_\_\_

Date de rédaction de l'acte: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bénéficiaire :**

**Prestataire :**

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Signature

# Acte sur la prestation de services de traduction orale

Bénéficiaire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Prestataire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Lieu de la démarche : \_\_\_\_\_

Date et heure du début de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Date et heure de la fin de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Temps écoulé : \_\_\_\_\_

Prix de la prestation : \_\_\_\_\_

Coûts de transport : \_\_\_\_\_

Date de rédaction de l'acte: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bénéficiaire :**

**Prestataire :**

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Signature

# Acte sur la prestation de services de traduction orale

Bénéficiaire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Prestataire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Lieu de la démarche : \_\_\_\_\_

Date et heure du début de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Date et heure de la fin de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Temps écoulé : \_\_\_\_\_

Prix de la prestation : \_\_\_\_\_

Coûts de transport : \_\_\_\_\_

Date de rédaction de l'acte: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bénéficiaire :**

**Prestataire :**

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Signature

# Acte sur la prestation de services de traduction orale

Bénéficiaire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Prestataire : \_\_\_\_\_  
nom, prénom

\_\_\_\_\_

pièce d'identité et son n°

Lieu de la démarche : \_\_\_\_\_

Date et heure du début de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Date et heure de la fin de la démarche :

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_

Temps écoulé : \_\_\_\_\_

Prix de la prestation : \_\_\_\_\_

Coûts de transport : \_\_\_\_\_

Date de rédaction de l'acte: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bénéficiaire :**

**Prestataire :**

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Nom, Prénom

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Signature