

# Devis

**Votre nom / votre société**

Adresse  
Code postal Ville  
**Siret :**  
**N° TVA :**  
**Tél :**

Quote  
number

**Client name**

Adresse  
Code postal  
Tél :

Date du devis	25/11/2019
---------------	------------

Description	Quantité	Prix unitaire HT	Prix total HT
Titre de la prestation Description	1	20,00 €	20,00 €

Total HT	20,00 €
TVA (20,00 %)	4,00 €
Total TTC	24,00 €

Information complémentaire (BIC ...)