

Sébastien Larrivée 141 rue Beausoleil 60400 LARBROYE 0621254718

seb@test.fr

Référence : DEV-2023-03-009

Date: 01 mars 2023

DEVIS

Cabinet Infirmier
A l'attention de Audrey Gomez
30 rue du Coizel
60400 Noyon

Devis test 377777

Ref.	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Prix Total
d-014	vxcwxcw	1	0,00 €	0,00 €

Total HT en €	0,00 €	
"TVA non applicable, art. 293B du CGI"		

En cas d'accord sur les termes du présent devis, merci de nous le retourner signé précédé de la mention : « BON POUR ACCORD »

Date:

Signature :

Validité du devis : 1 mois

Condition de règlement : 50 % à la commande, solde à la livraison Toute somme non payée à sa date d'exigibilité produira de plein droit des intérêts de retard équivalents au triple du taux d'intérêts légal de l'année en cours ainsi que le paiement d'une somme de 40€ due au titre des frais de recouvrement.