



Facture

Date

Client

Nom client

Prénom client

Adresse

Ville

Code Postal

Téléphone 1

Téléphone 2

Courriel

Qualité Étudiants

5816-8105-01

1177050284

RBQ

NEQ

76034 6007 RT0001

1229001848 TQ0001

TPS

TVQ

122580

653 boulevard Curé-Labelle, Sainte-Rose, H7L 5R7

OPC

Adresse du siège social

Endroit(s) peint(s)	Préparations					Produits/Couleurs/surfaces/Détails
	Lavage	Grattage	Plâtrage	Sablage	Apprêt	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Particularité des travaux						

Items

Prix

Informations concernant les virements :

Par virement interac à l'adresse courriel de votre entrepreneur
mot de passe : peinture

Montant du dépôt

Payé par : Virement interac



Chèque



Montant	Montant des travaux	\$
TPS :		\$
TVQ :		\$
TOTAL :		\$

