

My Name

My Adress
My city
Me tel
My e-mail

Numéro de devis :

Date :**Date de validité :****Client**

Client Adress
Client City
Client Tel
Client Mail

Commentaires:

Description	Date	Unité	Quantité	Prix Unitaire HT(€)	TVA(%)	Total TTC(€)
11						
22						
33						

Montant Total HT (€)

TVA (%)

Total TTC (€)**Date et signature du cleint :**

(Précédée de le mention "Bon pour accord")