

# DEVIS

**Adresse de l'auto-entrepreneur :**

Numéro Siret :  
Code APE :  
Numéro de TVA :

Téléphone :  
Email :  
Site internet :

**FACTURÉ À**

**Adresse du client :**

TestCo  
Téléphone : +216000000  
Email : test@example.com

**DEVIS N°**

100

**DATE DU DEVIS**

20/08/2025

QTÉ	DÉSIGNATION	PRIX UNIT. HT	MONTANT HT
2	Produit Test	100,00	200,00
Total HT			200,00 €
TVA 20%			40,00 €
<b>TOTAL</b>			<b>240,00 €</b>

**CONDITIONS ET MODALITÉS DE PAIEMENT**

Si ce devis vous convient, veuillez le retourner précédé de la mention : "BON POUR ACCORD ET EXÉCUTION DU DEVIS"

Date : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

*Merci*