

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
1	rr	549,99	549,99
Total HT			549,99 €
TVA 20%			110,00 €
TOTAL			659,99 €

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