

www.lesbonsplats.fr

Client:

Lieu:

Whatsapp:

Description Prix unitaire **Total HT** Quantité

Avance payée:

Reste à payer :

Total

Informations de paiement

Paiement par Compte:

Numero transaction:

Termes & conditions

Ce reçu est valide sans limitation de durée, attestant que le paiement a été effectué.

Date:

Signature:



Responsable: Rosine Mangoh