

Le nom de votre société

DEVIS

Adresse
CP Ville
Téléphone / Fax
Références Internet

Société et/ou Nom du client

Référence :

Adresse

Date :

CP Ville

N° client :

Intitulé: Description du projet et/ou Produit facturé

Quantité	Désignation	Prix unitaire HT	Prix total HT

Total Hors Taxe

TVA à 20%

Total TTC en euros

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.
Cordialement,

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

Date :

Signature :

Validité du devis 3 mois

Conditions de règlement : 40% à la commande, le solde à la livraison

Faute somme non payée à sa date d'échéance produira de plein droit des intérêts de retard équivalents au triple du taux d'intérêts légal de l'année en cours ainsi que le paiement d'une somme de 40€ due au titre des frais de recouvrement