# Votre nom / votre société

Adresse

Code postal Ville

# Siret :

**N° TVA** :

**Tél** :

Devis N°1

# Nom du client

Adresse

Code postal Ville

Tél :

**25/11/2019**

**Date du devis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **Quantité** | **Prix unitaire HT** | **Prix total HT** |
| **Titre de la prestation**Description | **1** | **20,00 €** | **20,00 €** |

|  |  |
| --- | --- |
| Total HT | 20,00 € |
| TVA (20,00 %) | 4,00 € |
| **Total TTC** | **24,00 €** |

Information complémentaire (BIC ...)