

# DATE



**REÇU N°**



|  | **FACTURER** |  | **ENVOYEZ À** |
| --- | --- | --- | --- |
| <Nom de votre entreprise><123 Adresse municipale><Ville, État, code postal><Numéro de téléphone><Adresse e-mail> | <Nom de la personne-ressource><Nom de l'entreprise cliente><Adresse><Téléphone><Courriel> |  | <Nom / Service><Nom de l'entreprise cliente><Adresse><Téléphone> |
| <Site Web> |  |  |  |

| **DESCRIPTION QTÉ** | **PRIX UNITAIRE** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |
|  |  |  | 0,00 |

Remarques, notes, paiement effectué en espèces/carte/chèque

**TOTAL** 0,00



**RABAIS** 0,00



**SOUS-TOTAL MOINS LA REMISE** 0,00



**TAUX D'IMPOSITION** 0,00 %



**TAXE TOTAL** 0,00



**EXPÉDITION/MANUTENTION** 0,00



 

Signature de l'entreprise Signature du client