

## FACTURER



<Nom de la personne-ressource>

<Nom de l'entreprise cliente>

<Adresse>

<Téléphone>

<Courriel>

# DES INFORMATIONS DE SERVICE

Monnaie Est. Start Date



Modalités de paiement Est. Completion Date



Date limite de paiement Est. Total # Hours

## Page Date

**Date d'expiration Estimation n° N ° de client**



| **DATE DESCRIPTION** | **HEURES TAUX** | **TAXE DE VENTE** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  | 0,00 |

# NOTES SPÉCIALES, CONDITIONS DE VENTE

**TOTAL** 0,00



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



**SOUMIS À LA TAXE DE VENTE** 0,00



**TAUX D'IMPOSITION** 0,00 %



**TAXE TOTAL** 0,00



**<AUTRE>** 0,00



**<AUTRE>** 0,00



**Je déclare que les informations ci-dessus sont vraies et correctes au meilleur de ma connaissance.**

Signature Date

