



DEVIS

N° : _____ Date : _____ Validité : 30 jours

CLIENT

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Adresse intervention : _____

DÉSIGNATION	PRIX

TOTAL TTC :

Tarifs : Déplacement 49€ jour / 89€ soir / 129€ nuit-WE + Diagnostic 289€ TTC

Auto-entrepreneur - TVA non applicable (art. 293 B CGI)

Bon pour accord, le _____

Signature client