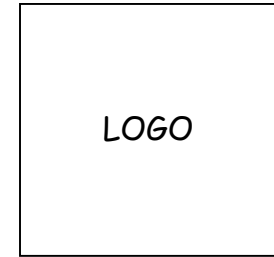


Devis n°

Raison sociale
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal, Ville
Téléphone et télécopie



Objet du devis :

A l'attention de :

Date :

CONDITIONS	DELAI DE LIVRAISON	VOTRE CONTACT COMMERCIAL :
------------	--------------------	----------------------------

REF. ARTICLE	QTE	DESIGNATION	UNITE	PRIX UNITAIRE	REM. (%)	PRIX NET UNITE	TOTAL

Taux TVA 19,6 %

Sous-total	
TVA	
Total	
