

LE _____

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

ENTREPRISE CASTERA
TRAVAUX PUBLIC
 9, rue du Marcade - 65700 LAFITOLE
 Tél. : 06 61 57 70 93
 SIRET : 831 996 996 00011

Nom et adresse du client

(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

KIELTYKA IRENE
 6 RUE LA PART DARRÉ
 65700 LAFITOLE

Délai : _____ Conditions de paiement : _____

Adresse d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Devis valable jusqu'au : _____

EXACOMPTA 13148E

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
ASSENISSÈMENT			
REFAIRE TRANCHÉE DRAINANTE			
10x3m EPANDRAIN			100
2 REGARD DE REPARTITION			150
10T ROULÉE 16/22			300
ÉVACUATION TERRE DES TRANCHÉES			50
2 à 3 JOURS BOULEAU MANUTENTION			1200
BON POUR ACCEPTATION	SIGNATURE	MONTANT TOTAL H.T.	1800
		T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI	

DATE : _____

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :
 (Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

Pour une vente à un professionnel, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € en cas de retard de paiement (Code de Commerce - Art D441-5).