

## PRESTATAIRE

Entreprise

Intervention n°

Intervenant·e

## CLIENT·E

Nom

Adresse d'intervention

Contrat n°

Devis n°

## INTERVENTION

Date	Heure début	Heure fin			
Motif d'intervention					
Commentaires					
	Heures	P.U. HT	Total HT	TVA %	Total TTC
Main d'oeuvre					A

## ARTICLES LIVRÉS

Référence	Qté	P.U. HT	Total HT	TVA %	Total TTC
Total articles livrés					B

## PRIX TOTAL ARTICLES ET MAIN D'OEUVRE

A + B

€ TTC

Signature intervenant·e

Signature client·e