

Nom ou dénomination sociale, statut et forme juridique,  
adresse, téléphone, adresse électronique,  
N° TVA et N° RCS ou RM.

**Devis/Offre de prix n° 1**

Nom et adresse du client

Le : \_\_\_\_\_ Durée de validité du devis : \_\_\_\_\_

Délai : \_\_\_\_\_ Modalités de paiement : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison ou d'exécution de la prestation : \_\_\_\_\_

Modalités de livraison ou d'exécution du contrat : \_\_\_\_\_

EXACOMPTA 13148E

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.

«BON POUR ACCEPTATION» SIGNATURE

MONTANT TOTAL H.T. \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ MONTANT T.V.A. Tx \_\_\_\_\_

MONTANT TOTAL T.T.C. \_\_\_\_\_

Garantie(s) éventuelle(s) et modalités des réclamations : \_\_\_\_\_

Coordonnées du médiateur de la consommation (Article L616-1 du Code de la Consommation) : \_\_\_\_\_

Pour les activités soumises à un régime d'autorisation (nom et adresse de l'autorité ayant délivré l'autorisation) : \_\_\_\_\_

Pour les professions réglementées (titre professionnel et État l'ayant octroyé ainsi que, le cas échéant, nom de l'ordre ou de l'organisme professionnel) : \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_