

Ton Entreprise — [a completer]

[Forme juridique] • SIRET 123 456 789 00012 •

APE 43.21A

[Adresse], [Code postal] [Ville]

TVA intracommunautaire : FR[xx] 123 456 789

DEVIS

N° DEV-2026-00001

Emis le : 12/06/2026

Valide jusqu'au : 12/09/2026 (3 mois)

ASSURANCE PROFESSIONNELLE

Assurance Decennale : [Nom de l'assureur] — Police N° [numero]

Zone de couverture : France metropolitaine

Assurance RC Pro : [Nom de l'assureur] — Police N° [numero]

CLIENT / MAITRE D'OUVRAGE

[Nom du client]

[Adresse du client]

[Code postal] [Ville]

ADRESSE DU CHANTIER

[Adresse du chantier]

[Code postal] [Ville]

Nature : [Renovation logement / Construction neuve / ...]

Debut previsionnel : [date] — Duree : [duree]

DESCRIPTION	QTE	UNITE	PU HT	TVA	TOTAL HT
DEMOLITION / PREPARATION					
[Fourniture et pose — designation] [Detail technique optionnel]	10	m2	45,00 EUR	10%	450,00 EUR
MAIN-D'OEUVRE					
[Main-d'oeuvre — designation]	8	h	55,00 EUR	10%	440,00 EUR
FOURNITURES / MATERIAUX					
[Fourniture — designation] [Reference fabricant optionnel]	15	ml	12,00 EUR	10%	180,00 EUR

TVA 10% : travaux sur logement acheve depuis plus de 2 ans (art. 279-0 bis du CGI), conditions certifiees par le client. TVA 5,5% : renovation energetique (art. 278-0 bis A). TVA 20% : neuf, chaudiere gaz ou fioul.

Total HT1 070,00 EUR
TVA 10%107,00 EUR

Total TTC1 177,00 EUR

Acompte 30% a la signature353,10 EUR

MENTIONS LEGALES

Ce document est un devis et ne vaut pas facture. Il est valable 3 mois a compter de sa date d'emission. La realisation des travaux est soumise a l'acceptation de ce devis par le client (signature + mention "Bon pour accord"). Assurance Decennale souscrite aupres de [Assureur], police N° [numero], couvrant la France metropolitaine, attestation jointe (art. L243-2 du Code des assurances). Assurance RC Pro souscrite aupres de [Assureur]. En cas de retard de paiement, penalites au taux de 3 fois le taux d'interet legal (art. L.441-10) et indemnite forfaitaire de 40 EUR entre professionnels (art. D.441-5). Pas d'escompte pour reglement anticipé.

BON POUR ACCORD — SIGNATURE CLIENT

Date : _____

Mention manuscrite obligatoire : "Bon pour accord"

TAMPON / SIGNATURE PRESTATAIRE

Date : _____