

# Annexe de facturation

Bon de travail # \_\_\_\_\_ # Consult. OBD3 \_\_\_\_\_ Technicien \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Client: \_\_\_\_\_ Tél 1: \_\_\_\_\_ Tél 2: \_\_\_\_\_

Année: \_\_\_\_\_ Marque: \_\_\_\_\_ Modèle: \_\_\_\_\_ Moteur: \_\_\_\_\_

Plaque # \_\_\_\_\_ NIV: \_\_\_\_\_ Km: \_\_\_\_\_

Item	Description	Quantité	Prix	Total
Consult. OBD3				
Scan test				
Scope test				
Matériel d'atelier				
Reprogrammation				
Visite technicien				
			<b>Sub-total</b>	
			T.P.S 5%	
			T.V.Q 7.5%	
			<b>Grand Total</b>	

Commentaires: