AGENCE / CABINET

NOTE de FRAIS

Commission et Honoraires

Date : ..... N° ou Réf. .....
(Le cas échéant)

DESTINATAIRE

Mr et/ou Mme .....

OBJET (Service concerné)

LIBELLÉ	Honoraires - Commissions	Frais - Avances
H.T.		
T.V.A. au taux de .....%		
T.T.C.		

Montant total

Réf : NF.99/85 - 1re édition Oct. 99