|  |
| --- |
|  |

2019 – Version 2.3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unité administrativeAdresse | Date de la facture: Numéro de facture.:Numéro de commande:Numéro d'engagement:Numéro de référence:Interlocuteur UA:Numéro d'ass. sociale: |  |

**Facture / Décompte de prestations**

Période de prestation du service: MM/AA

Canto de travail / pay d'acquisation:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pos./Date*** | ***Désignation*** | ***Tauxd'honoraires*** | ***Unité*** | ***Unités*** | ***Total CHF*** |
| *1* | *Description de la prestation fournie* | *Tauxd'honoraires* | *Heure / Jour /Forfait* | *Nombre* | *Nombre x taux* |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |
| *Total honoraires* |  |
| *+ frais éventuels* |  |
| *Montant de la facture* |  |

En vous remerciant pour votre mandat, nous vous prions d'agréer nos salutations les meilleures.

Jean Ducommun

|  |
| --- |
| **Adresse de paiement** |
| Banque |  |
| Titulaire du compte |  |
| Numéro du compte |  |
| IBAN |  |