|  |
| --- |
|  |

2019 – Version 2.3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unité administrative  Adresse | 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*** | ***Taux d'honoraires*** | ***Unité*** | | ***Unités*** | ***Total CHF*** |
| *1* | *Description de la prestation fournie* | *Taux d'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 |  |