*Nom et adresse du fournisseur*

## Note d’honoraires

|  |
| --- |
| Date |
| Destinataire |
| Nom |
| Titre |
| Société |
| Adresse |
| Téléphone | Télécopie |
| Courriel |
| Services fournis |
| Votre référence | Notre référence |
| Description des services ou du travail |
|  |
| Commande reçue le |
| Honoraires |
| Tarif  | (nombre de [articles] |  |  au prix unitaire de |  |  ) |
|  | (ou nombre d’heures à |  |  $ l’heure) |  |
|  | $ |
|  | $ |
|  | TPS (numéro d’inscription TPS) |  | $ |
|  | TVQ (numéro d’inscription TVQ) |  | $ |
|  | Frais divers |  | $ |
|  | TOTAL |  | $ |
|  |  |  |
| Prière de faire le chèque à l’ordre |  |  |
| de (*nom du fournisseur*). | Signature |  |