Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : ……

MF : …… Tunis, le ……

Note d'honoraires individuelle

N° :

Client/Patient [*] ……

Désignation	Nombre	P.U.H.T	P.T.H.T
…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
Arrêtée la présente Note d'honoraires à la somme de : …… …… ……			T.H.T …… TVA …… Timbre …… TTC ……

Signature et Cachet

[*] Les professions tenues par le secret professionnel ne sont pas obligées de mentionner le nom du client/patient.