Nom : ……
Prénom : ……
Adresse : ……
MF : …… Tunis, le ……

Note d'honoraires globale

N° : ……

Client/Patient [*]	Nombre	P.U.H.T	P.T.H.T
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
Arrêtée la présente Note d'honoraires globale 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.