LE

Table N° _____ **Montant H.T.** _____

T.V.A. ..... % _____

T.V.A. ..... % _____

T.V.A. ..... % _____

Montant T.T.C. _____

Mode de réglement

☐ Chèque ☐ CB ☐ Ticket restaurant ☐ Espèces ☐ Autres

Table N° _____

TOTAL SERVICE COMPRIS _____