

VENDEUR / PRESTATAIRE :

# QUITTANCE

ZONE TAMPON / CACHET

Date : ... / ..... / .....

QUITTANCE DÉLIVRÉE À :

**SoundRent**

Rte de Vissigen 86

1950 Sion

Suisse

MOTIF / ÉVÉNEMENT :

MODE DE PAIEMENT :

Espèces



Description	Qté	Prix Unit.	Total

**Total à payer : CHF .....**

Date et Signature

(Vendeur / Bénéficiaire)

Merci de votre confiance.