

IMPRIMER

DEVIS DÉTAILLÉ

EFFACER

Numéro de dossier

Numéro de division des travaux

DESCRIPTION DES TRAVAUX	UNITÉ DE MESURE	QUANTITÉ	MONTANT (\$)
<b>Total de la page</b>			
<b>Montant cumulatif</b>			

**SIGNATURE DE L'INSPECTEUR(-TRICE) ACCRÉDITÉ(E)**

Nom (en lettres moulées)	Signature	No. Inspecteur	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	----------------	-------	------	------

**SIGNATURE DE L'ENTREPRENEUR**

Nom (en lettres moulées)	Signature	No. RBQ	Année	Mois	Jour
--------------------------	-----------	---------	-------	------	------