

Prénom NOM

Rue

VILLE

SIRET N° ...................................

**CASANEDEN**

**2 Rue Coysevox, 69001 Lyon**

Ville............................, le .....................

**Facture N° .................**

**Objet :** Commission sur la vente d’un bien sis :

Rue et Ville

Montant : **0.000 €**

TVA non applicable, article 293 B du Code général des impôts