

<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

Date	N° de pièce	Libellé	Imputation	RECETTES	DÉPENSES	T.V.A.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Vérification Recettes par base de T.V.A.	%	%	%			
SOLDE PRÉCÉDENT	RECETTES	DÉPENSES	NOUVEAU SOLDE	espèces : _____ chèques : _____ cartes : _____		FONDS DE CAISSE