

LE 5/03/26

FACTURE/PIÈCE N°

9

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

JC Pédicure Bovin

0626167289

7 rue des Monts d'Auvergne
19430 Saint Julien-le-Pèlerin

Siret: 93513128400017

Nom et adresse du client

Nom et adresse du client
(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

Gaëc le Tilloul
de Paramelle

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Déplacement			100 €
Pied	29	9	135 €
		20	240 €
Soin	7		70 €
Kabonette	2		40 €
Chèque N° 1623886			
MONTANT TOTAL H.T.			585 €
T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI			

Mode de règlement :

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : _____ Conditions d'escompte : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Taux des pénalités à compter du _____ en l'absence de paiement _____ %

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).