

~~Identité du vendeur ou du prestataire~~

APICULTEUR
ANDRE DIT GALLAS 07
49 IMPASSE DE BERNOUX
19500 COLLONGES

FACTURE N°

20

Name of attorney at law:

M^r CHANET Sébastien
28 AVE ARMAND GOUYGOU
16110 les quatre sauts au lot

n° TVA intracommunautaire

Le 02/11

20 27

N° du bon de commande

[illegible]

Date de règlement : _____

Date de la livraison
ou de la prestation :

Mode de règlement :

Conditions d'escompte
pour paiement anticipé :

Adresse de facturation (si différente) :
En cas de non-réponse :

En cas de retard de paiement, il sera appliqué des pénalités égales à trois fois le taux de l'intérêt légal ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Article L441-10 et D441-5 du Code de commerce).