

Identité du vendeur ou du prestataire

EURL LEVEVE
19 bis place de la Halle
46000 GRANAT

FACTURE N°

27

Nom et adresse du client

SARL Aed'EUROPE

46000 GRANAT

n° TVA intracommunautaire

n° TVA intracommunautaire

LE

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
VINS			21,26 €
Codeaux clients			

Date de règlement :

21/05/25

Date de la livraison ou de la prestation :

Mode de règlement :

CB

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

Adresse de facturation (si différente) :

TOTAL H.T.

21,26 €

T.V.A. 20%

5,44 €

TOTAL T.T.C.

27,20 €

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).