



Akzo Nobel Distribution SAS
2, Avenue de l'Industrie
69969
CORBAS CEDEX

Tel: +33 472219040
Fax: +33 472219099

Facture		N°:SI3461148
Date	Client	Page
09-09-2025	P319B0	1/1

Adresse de facturation
CPT PRO 19B-BRIVE LA GAILLARDE

France

Client
LE SALON
20 AVENUE DE LA REPUBLIQUE
46130 BIARS SUR CERE
France

Votre Magasin
SIKKENS SOLUTIONS
BRIVE LA GAILLARDE
43bis, avenue Antoine Dubayle
19107 BRIVE CEDEX
Tel: +33555869696
Fax: +33555860728
Email: sikkens.brive-la-gaillarde@akzonobel.com

Paiement
Echéance : 09-09-2025
Conditions : Payment terminal

N° de Commande : CC07840913
Représentant : RPDV 19B-BRIVE LA
GAILLARDE
Saisi par : Fabien E.
Enlèvement par le 11-06-2025
client

Ref1 Client :
Ref2 Client :
N° TVA Client :

Référence article	Désignation	Qté US	CDT	Qté UF	Prix Unit.HT	Remise %	Prix Unit. Net	Montant HT
5263907	TR GLOBALITE HYDRO BLANC AW TEINTE 5L AN0187+WR5-3.93+WR1-1.88+WB3-5	2,00PC	5,00	10,00l	14,03	25,00	10,52	105,23
6183609	BROSSE POUCE SPIRIT PRO No.4 SSL 62AK-4	2,00PC	1	2PC	5,06	22,00	3,95	7,89

Reglé par CB
le 9-09-25

Net Mdses	Port	Frais	Eco Taxe	Base TVA	TVA	Taux TVA	Montant TVA	Total HT
113,12	0,00	0,00	0,00	113,12	1	20%	22,62	113,12
Montant TTC								135,74
113,12	0,00	0,00	0,00	113,12			22,62	135,74
Net à payer								135,74 €

Paiement par:Payment terminal

Akzo Nobel Distribution SAS 2 avenue de l'Industrie 69960 Corbas - capital de 49 192 000 € - RCS Lyon 529 221 079 - Siret 52922107901326
APE 4673B - N° TVA CE : FR35 529 221 079. ING BANK FRANCE IBAN FR76 3043 8000 0138 €130.3002 572 - BIC INGBFRPP. Toute vente
de produits est soumise sans réserve aux conditions de vente (CGV) disponibles à l'adresse suivante : <http://www.sikkens-solutions.fr/assets/pdf/AKZONOBEL-DISTRIBUTION-CONDITIONS-DE-VENTE.pdf>. RESERVE DE PROPRIETE : LES PRODUITS VENDUS RESTENT NOTRE
PLEINE ET ENTIERE PROPRIETE JUSQU'AU PAIEMENT COMPLET DU PRIX. Le Client reconnaît avoir été informé de la disponibilité des
fiches de données de sécurité des produits ci-dessus concernés.
Pour les clients professionnels : sauf convention contraire, pas d'escompte pour paiement anticipé. Le taux des pénalités exigibles le jour suivant
la date d'échéance inscrite sur la facture est de 15 % sans pouvoir être inférieur à 3 fois le taux d'intérêt légal. En sus, le client est redevable
d'une indemnité forfaitaire de 40 euros pour frais de recouvrement.
Pour les clients consommateurs : Coordonnées du Médiateur de la Consommation « Médicys » via la plateforme en ligne : www.medicys.fr, par
courriel : contact@medicys.fr ou par courrier : Médicys - 73, Boulevard de Clichy, 75009 Paris. Plus d'informations : voir CGV.

Client : P319B0
N° de facture : SI3461148
Montant: 135,74

Echéance : 09-09-2025

COPIE TITULAIRE CARTE

Date 09/09/2025
Heure 17:30:14
Carte *****2642
PAN seq. 00
Nom d'usage VISA
Type de carte visacommercialdebit
Mode de paiement visa
Payment variant visacommercialdebit
Mode de saisie ICC
CVM res. CODE PIN VERIFIÉ

AID A00000000031010
MID 498350040162947
TID V400m 347432571
PTID 47432571

Auth. code 413545
Tender D1NT001757431814021
Référence CC07840913 1

Type BIENS_SERVICE
Total € 135,74

Approuvé

À conserver

Merci

Numéro : CC07840913
Montant : 135,74