

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.32.00.61.27
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE



SYSO FRANCE SAS
M.I.N. DE RUNGIS, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

REGLEMENT A ADRESSER :
Sysco France
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPAFRPPXXX

SYSO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 100.000.000,00 Euro

VOS RÉF.		N° CLIENT		N° REP.		DATE FACTURE		DATE LIVRAISON		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
578997		SOUILLAC		03.09.2025		03.09.2025		0120		CAFE REST. L'ESSENTIEL		CAFE REST. L'ESSENTIEL	
1251370645		N° TEL.		DATE ECHÉANCE		JOUR		NB LIASSE		SAS RBC		SAS RBC	
TYPE PRODUIT		S08		20.09.2025		Mercredi		1/1		RUE ROLAND LE PREUX		RUE ROLAND LE PREUX	
		FACTURE				N° TOURNÉE		PAGE		46500 ROCAMADOUR		46500 ROCAMADOUR	
						T44117		1/1					

POIDS LIVRÉ : 6,920 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0581240600 TEL.MOBILE: 0620936219 V/TVA : FR 39838276046

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
0	3BQ FI	41602	ST HACH. RON CHAROL. BAS. PRES. 180G BQ6PC		F	3,240	KG	14,800	1	47,95
1	OST FI	47431	TR. BAVETTE ALOYAU 180G SYC ST5PC X4	Prix PROMO	F	3,680	KG	21,850	1	80,41
			Etat du produit (S=surgelé, H=hygiène, F=frais, A=ambiant) ->		#					

Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.
Cde:1644063559-02/09/25

Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****8345 à la date exigibilité indiquée ci-dessous
Référence du mandat SEPA: 000000249716 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER
1	5,5	128,36	7,06	128,36	Prélèvement SEPA	03.09.2025	FACTURE
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	EUR 135,42
			7,06	NON / 3xTX LEGAL +40E (L441-6)		20.09.2025	

Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions imprimés sur les deux faces du présent document y compris l'attribution de compétence (art. 11) au tribunal de commerce de Paris.

Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.

SIGNATURE CLIENT : ☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCES

SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT :

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE

N° CLIENT	N° FACTURE
578997	1251370645
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
	135,42