

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.65.27.60.00
FAX 05.32.00.69.45
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE

Sysco | France

Au cœur de
l'alimentation
et du service

SYSCO FRANCE SAS

14, rue Gerty Archimède - 75012 PARIS

APE 46.39A - RCS PARIS 316 807 015 - N° TVA FR 22 316 807 015

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

SYSCO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

N° REP
N° CLIENT
578997
1247183234

N° REP	DATE FACTURE
SOU111	17.08.2024
N° TEL	DATE ÉCHÉANCE
S10	31.08.2024
FACTURE	

DATE LIVRAISON	
17.08.2024	0300
JOUR	NB LIASSE
Samedi	1/ 1
N° TOURNÉE	PAGE
T44117	1/1

ADRESSE DE LIVRAISON
CAFE REST. L'ESSENTIEL SAS RBC RUE ROLAND LE PREUX 46500 ROCAMADOUR

ADRESSE DE FACTURATION
CAFE REST. L'ESSENTIEL SAS RBC RUE ROLAND LE PREUX 46500 ROCAMADOUR

POIDS LIVRÉ : 10,800 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	10 BQ FI	41606	ST HACH.ROND BAS.PRES.15% VBF 180GX6 Etat du produit(S = surgelé,H = hygiène,F = frais,A = ambiant)-> Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1639851033-16/08/24		F	10,800	KG	11,480	1	123,98
Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****8412 à la date exigibilité indiquée ci-dessous Référence du mandat SEPA: 000000209696 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556										

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE
1	5,5	123,98	6,82	123,98	Prélèvement SEPA	17.08.2024
TOTAL T.V.A.					ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ
6,82					NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	31.08.2024

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 :

SIGNATURE DU LIVREUR
SI RÈGLEMENT :

[[CHÈQUE] [ESPÈCES]]

NET À PAYER	
FACTURE	
BUR	130,80
PAPILLON : À COLLER SUR LE REVERSE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
N° CLIENT	N° FACTURE
578997	1247183234
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
	130,80