

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



SYSCO 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

SYSCO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

VOS RÉF		N° REP.		DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT		N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE	JOUR	CAFE REST. L'ESSENTIEL		CAFE REST. L'ESSENTIEL	
578997		SOU111		24.05.2025	24.05.2025	SAS RBC		SAS RBC	
N° FACTURE		FACTURE			NB LIASSE	RUE ROLAND LE PREUX		RUE ROLAND LE PREUX	
1250255209		S04		10.06.2025	1/ 1	46500 ROCAMADOUR		46500 ROCAMADOUR	
TYPE PRODUIT					N° TOURNÉE				
					T44117	PAGE 1/1			

POIDS LIVRÉ : 3,240 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 Etat du produit(S = surgelé, H = hygiène, F = frais, A = ambiant) -> Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1642878015-23/05/25		F #	3,240	KG	15,180	1	49,18
Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****8412 à la date d'exigibilité indiquée ci-dessous Référence du mandat SEPA: 000000209696 - Notre identifiant créancier: FR63ZZ429556										

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	FACTURE NET À PAYER	
1	5,5	49,18	2,70	49,18	Prélèvement SEPA		24.05.2025	EUR 51,88	
TOTAL T.V.A.					ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD		DATE EXIGIBILITÉ		
2,70					NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)		10.06.2025		
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 DU LIVREUR				
CLIENT					SI RÈGLEMENT :				
					☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCES				

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
N° CLIENT	N° FACTURE
578997	1250255209
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
	51,88