

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  
Au cœur de  
l'alimentation  
et du service

**SYSKO 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

SYSKO France  
Depot : SOUILLAC  
Route de MARTEL  
46200 SOUILLAC

Capital 100.000.000,00 Euro

|              |          |               |                |
|--------------|----------|---------------|----------------|
| VOS RÉF      | N° REP   | DATE FACTURE  | DATE LIVRAISON |
| N° CLIENT    | SOUILLAC | 30.08.2025    | 30.08.2025     |
| 578997       | N° TEL   | DATE ÉCHÉANCE | 0210           |
| N° FACTURE   | S08      | 15.09.2025    | JOUR           |
| 1251342376   | FACTURE  |               | NB LIASSE      |
| TYPE PRODUIT |          |               | 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: 13,725 KGS

ORIGINAL

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

| CARTONS                                                                                                  | SOUS-CART. | CODE PDT | DÉSIGNATION DU PRODUIT               | PU BRUT | ** | QUANTITÉ | U.F. | PU. NET | C TVA | MONTANT H.T. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------------------------------|---------|----|----------|------|---------|-------|--------------|
| Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.<br>Cde:1644025503-29/08/25 |            |          |                                      |         |    |          |      |         |       |              |
| 0                                                                                                        | 1ST FI     | 48106    | SAUCISSE TOUL. BN 125G ENV.ST10PC X6 |         | F  | 1,285    | KG   | 12,320  | 1     | 15,83        |
| 0                                                                                                        | 2BQ FI     | 48217    | LARDON FUME ALLUMETTE 5/5 BQ1KG X6   |         | F  | 2,000    | KG   | 7,200   | 1     | 14,40        |
| 1                                                                                                        | FI         | 80018    | OEUF ALV. MOY. 53/63G X180           |         | F  | 180,000  | PC   | 0,310   | 1     | 55,80        |
| Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)->                                                 |            |          |                                      |         |    |          |      |         |       |              |

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

|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|------------|------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------|
| TAUX T.V.A.                                                                                                                                                                                               | BASE H.T. | MONTANT T.V.A. | TOTAL H.T. | MODE DE RÈGLEMENT                                                | DATE FACTURE     | NET À PAYER                                           |
| 5,5                                                                                                                                                                                                       | 86,03     | 4,73           | 86,03      | Prélèvement SEPA                                                 | 30.08.2025       | FACTURE                                               |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            | ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD                                    | DATE EXIGIBILITÉ | EUR 90,76                                             |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            | NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)                                   | 15.09.2025       |                                                       |
| Je 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. |           |                |            | SIGNATURE DU LIVREUR                                             |                  | PAPILLON DETACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA |
| Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.                                                                                                                                            |           |                |            | SI RÈGLEMENT :                                                   |                  | N° CLIENT                                             |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            | <input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> ESPÈCES |                  | N° FACTURE                                            |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  | 578997                                                |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  | 1251342376                                            |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  | TYPE FACT.                                            |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  | MONTANT DE LA FACTURE                                 |
|                                                                                                                                                                                                           |           |                |            |                                                                  |                  | 90,76                                                 |