

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



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

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

VOS RÉF.
N° CLIENT
523229
N° FACTURE
1251718500
TYPE PRODUIT

N° REP.	DATE FACTURE
SOU115	02.10.2025
N° TÉL.	DATE ÉCHÉANCE
S14	10.11.2025
FACTURE	

DATE LIVRAISON	
02.10.2025	0450
JOUR	NB LIASSE
Jeudi	1 / 1
N° TOURNÉE	PAGE
T44120	1 / 1

ADRESSE DE LIVRAISON
BRASSERIE LE QUERCY SAS CLEM' S 26 BLD LOUIS JEAN MALVY 46200 SOUILLAC

ADRESSE DE FACTURATION
BRASSERIE LE QUERCY SAS CLEM' S 26 BLD LOUIS JEAN MALVY 46200 SOUILLAC

POIDS LIVRÉ : 104,875 KGS **ORIGINAL** TEL.: 0565411467 TEL.MOBILE: 0670908830 V/TVA : FR 50848478251

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU NET	C TVA	MONTANT H.T.
0	3BC	S7 B 70570	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1644378338-30/09/25							
10	S7 B 74636	C/G PRUNE SOUILLAC GLA BC1.6KG-2.5L X8 FRITE 12/12 TRAD CRISPY A/P SYC 2.5KG X4 Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)->			S	3,000	BC	16,970	1	50,91
					S	100,000	KG	2,660	1	266,00
					#					
Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****4095 à la date exigibilité indiquée ci-dessous										
Référence du mandat SEPA: BF\$-10030190 - Notre identifiant créancier: FR63272429556										

CODE		TAUX TVA	BASE H.T	MONTANT TVA	TOTAL H.T	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	NET À PAYER	
1		5,5	316,91	17,43	316,91	Prélèvement SEPA		02.10.2025	FACTURE	
									EUR	
									334,34	
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 :						TOTAL TVA		DATE EXIGIBILITÉ	PAPILLON DETACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
						17,43		10.11.2025		
SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT :						ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD				
						NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)				
						☐ CHÈQUE		☐ ESPÈCES		
						N° CLIENT		N° FACTURE		
						523229		1251718500		
						TYPE FACT.		MONTANT DE LA FACTURE		
								334,34		