

DRAGONER SUD-OUEST COMMERCIALE
Sisco France
APR 2025
TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.62.89.25.27
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE
MLN DE RUNGIS - BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

ICE REGLEMENT A ADRESSER :
Sisco France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPAFRPPXXX
Capital 100.000.000,00 Euro

VOS REF		N° CLIENT		N° FACTURE		TYPE PRODUIT	
523229		SOU115		21.10.2025		0060	
N° FACTURE		N° TÉL		DATE ÉCHÉANCE		JOUR	
1251929263		S14		10.11.2025		Mardi	
TYPE PRODUIT		FACTURE		N° TOURNÉE		PAGE	
				T44191		1/1	

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

POIDS LIVRÉ: 16,000 KGS
ORIGINAL
TEL.: 0565411467 TEL.MOBILE: 0670908830 V/TVA : FR 50848478251

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	UF	PU NET	C TVA	MONTANT H.T.
1	OPC S/ B 72832	FOIE G.CAN.CRU DEV. ROU. 4KG X4	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1644609546-20/10/25	Prix PROMO	S #	16,000	KG	42,900	1	686,40
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: BFS-10030190 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556										

CODE	TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT TVA	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	NET À PAYER	
1	5,5	686,40	37,75	686,40	Prélèvement SEPA		21.10.2025	FACTURE EUR 724,15	
					ESCOMPTÉ / INTÉRÊTS DE RETARD		DATE EXIGIBILITÉ		
					NON / 3XTX.LEGAL +40E (L441-6)		10.11.2025		
					TOTAL TVA		N° CLIENT 523229 N° FACTURE 1251929263		
					37,75		TYPE FACT. MONTANT DE LA FACTURE 724,15		

Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions imprimées 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

PAPILLON DETACHABLE A JOINDRE AVEC LE REGLEMENT DE LA FACTURE