

LE 12/08/2025

FACTURE/PIÈCE N°

1

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

LE MARCHÉ DE NOÉMIE
30 chemin de Luziers bas 46340 Salviac
06.77.63.47.62
lemarchedenoemie21@gmail.com
Siret: 82351113400020
APE: 0113Z

Nom et adresse du client

Nom et adresse du client
(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

M^{me} Isabelle BOURGADE
Auberge Sous Fontière
46340 DEGAGNAC

Adresse de facturation (si différente) :

EXACOMPTA

N° du bon de commande :

N° du bon de commande : _____		Quantité		Prix unitaire H.T.	Total H.T.
MESCLUN					13,20
Concombres					6,00
Haricots verts					6,80
" Violet					7,33
petits pois					15,00
Tomate					14,57
Melons					16,00
choucroute					
		MONTANT TOTAL H.T.			78,90
		T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI			

Mode de règlement :

Mode de règlement : Chèque

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

Assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie

(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur de la région)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Conditions d'escompte :

Date de règlement :

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

en l'absence de paiement %

Taux des pénalités à compter du

des pénalités à compter du _____

de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).