

LE 15/08/2025

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

N° du bon de commande : _____

FACTURE/PIÈCE N°

2

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 Sans Frontière
46340 DE GAGNAC.

Adresse de facturation (si différente) :

EXACOMPTA

[illegible]

Mode de règlement :

chevre

MONTANT TOTAL H.T.

T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI

49.40

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : _____

Conditions d'escompte : _____

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

Taux des pénalités à compter du _____ en l'absence de paiement _____ %

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