

LE 26/08/2025

FACTURE/PIÈCE N°

4

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

LE MARCHÉ DE NOÉMIE
30 chemin de Luziers bas 46340 Salviac
06.77.63.47.62
lemarchedenoeemie21@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)

N^{um} - Isabelle BOURGADE
Auberge Sans Frontière
46340 DEGAGNAC.

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande : _____

EXACOMPTA

[illegible]

Mode de règlement :

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