

LE 1er / 10 / 2025

FACTURE/PIÈCE N°

6

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)

Mme Isabelle BOURGADE
Auberge Sans Frontière
46340 DEGAUVAR

Adresse de facturation (si différente) :

EXACOMPTA

N° du bon de commande :

N° du bon de commande : _____		Total H.T.	
Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	
Poireaux			3,19
Celeri			0,79
persil			1,00
PDT	2kg40		5,51
Courgettes			1,71
MONTANT TOTAL H.T.			12,20
T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI			

Mode de règlement :

Mode de règlement : espèces

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

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

Mode de règlement : _____

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est requise : _____

(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

Conditions d'escompte : _____

Date de règlement : _____ de la prestation : _____

Date de règlement : _____
Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____ en l'absence de paiement _____ %

Taux des pénalités à compter du _____ pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).

Taux des pénalités à compter du _____ pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).