

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE  
TEL 05.62.89.25.25  
FAX 05.32.00.61.27  
AGREMENT SANITAIRE  
FR 46.309.004 CE

M.J.N. DE RUNGES, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE  
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015



REGLEMENT A ADRESSER  
Sysco France  
CS. 30041 - 76201 Dieppe Cedex  
IBAN :  
FR7630004003420002001211042  
BIC:BNPAPRPPXXX

SYSO France  
Depot : SOUILLAC  
Route de MARTEL  
46200 SOUILLAC  
Capital 100.000.000,00 Euro

|              |  |         |  |               |  |                |  |                              |  |                              |  |
|--------------|--|---------|--|---------------|--|----------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|
| VOS REF      |  | N° REP  |  | DATE FACTURE  |  | DATE LIVRAISON |  | ADRESSE DE LIVRAISON         |  | ADRESSE DE FACTURATION       |  |
| N° CLIENT    |  | SOU111  |  | 01.10.2025    |  | 01.10.2025     |  | REST. AUBERGE SANS FRONTIERE |  | REST. AUBERGE SANS FRONTIERE |  |
| N° FACTURE   |  | N° TEL  |  | DATE ÉCHÉANCE |  | JOUR           |  | MME BOURGADE ISABELLE        |  | MME BOURGADE ISABELLE        |  |
| 1251700638   |  | S14     |  | 20.10.2025    |  | Mercredi       |  | LE BOURG                     |  | LE BOURG                     |  |
| TYPE PRODUIT |  | FACTURE |  |               |  | N° TOURNÉE     |  | PAGE                         |  | 46340 DEGAGNAC               |  |
|              |  |         |  |               |  | T44111         |  | 1/1                          |  | 46340 DEGAGNAC               |  |

POIDS LIVRÉ : 1,440 KGS ORIGINAL TEL. : 0565415288 V/TVA : FR 42479371585

| CARTONS                                          | SOUS-CART | CODE PDT | DÉSIGNATION DU PRODUIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PU BRUT   | **  | QUANTITÉ                       | U.F. | PU NET           | TVA | MONTANT H.T. |
|--------------------------------------------------|-----------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|--------------------------------|------|------------------|-----|--------------|
| 1                                                | 5,5       | FI       | 47708 TARTARE CHAROL.C/COUT.VBF 180G BQ2PC X4<br>Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)-><br>Cde:1644376258-29/09/25<br>Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.<br>Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire<br>Référence du mandat SEPA: BFS-10037312 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556 |           | F # | 1,440                          | KG   | 19,780           | 1   | 28,48        |
| 4384 à la date d'exigibilité indiquée ci-dessous |           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |     |                                |      |                  |     |              |
| CODE TAUX TVA                                    |           | BASE H.T | MONTANT TVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TOTAL H.T |     | MODE DE RÈGLEMENT              |      | DATE FACTURE     |     | NET À PAYER  |
| 1                                                |           | 5,5      | 28,48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,57      |     | 28,48                          |      | Prélèvement SEPA |     | 01.10.2025   |
|                                                  |           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TOTAL TVA |     | ESCOMPTE / INTERÊTS DE RETARD  |      | DATE EXIGIBILITÉ |     |              |
|                                                  |           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1,57      |     | NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6) |      | 20.10.2025       |     |              |

Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions imprimés 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 RÉGLEMENT :

☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCES

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÉGLEMENT DE LA FACTURE

|           |  |                       |  |
|-----------|--|-----------------------|--|
| N° CLIENT |  | N° FACTURE            |  |
| 536274    |  | 1251700638            |  |
| TYPE FACT |  | MONTANT DE LA FACTURE |  |
|           |  | 30,05                 |  |