

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE

TEL 05.62.89.25.25

FAX 05.32.00.61.27

AGREMENT SANITAIRE

FR 46.309.004 CE

Sysco

Au cœur de l'alimentation et du service

France

REGLEMENT A ADRESSER :

Sysco France

CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex

IBAN :

FR7630004003420002001211042

BIC:BNPAFRPPXXX

SYSCO France

Depot : SOUILLAC

Route de MARTEL

46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

ADRESSE DE LIVRAISON

REST. AUBERGE SANS FRONTIERE

MME BOURGADE ISABELLE

LE BOURG

46340 DEGAGNAC

ADRESSE DE FACTURATION

REST. AUBERGE SANS FRONTIERE

MME BOURGADE ISABELLE

LE BOURG

46340 DEGAGNAC

POIDS LIVRÉ:

39,856 KGS

DATE FACTURE

05.02.2025

DATE LIVRAISON

05.02.2025

DATE ÉCHÉANCE

28.02.2025

N° REP

SOU111

N° TÉL

JOUR

Mercredi

NB LIASSE

1/ 1

N° FACTURE

536274

N° CLIENT

1249051183

TYPE PRODUIT

FACTURE

FACTURE

1/2

DATE

T44110

PAGE

1/2

TEL.: 0565415288

V/TVA : FR 42479371585

ORIGINAL

0

1

1

0

0

0

0

0

1

2

0

1

1ST

0ST

2BT

1ST

6PC

1PC

1ST

0ST

8PC

SI

SI

SI

FI

FI

FI

FI

FI

FI

FI

FI

FI

B

B

B

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

70339

78454

78550

14939

18377

18462

19451

19508

19581

80001

80269

81625

ESCAL.FOIE G.CAN.IMP. ST1KG X5

TATAKI THON LISTAO CT4KG

ESCARGOT BOURGOGNE TGROS LR ST48PC X4

SUCRE PURE CANNE CASSONNADE BT1 KG

PISTACHE ENT. EMONDEE ST1KG X10

SUCRE POUDRE 1KG

HUILE SESAME BI50CL X6

PRALIN AMANDE NOISETTE ST 1KG X10

PAIN BURGER CEREALE BIO SYC 85G ST6PC X4

LAIT 1/2 ECREME UHT 1L X6

BEURRE PAST.250G X40

CREME EXCELLENCE 35%MG E&V 1L X6

Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.

Cde:1641683301-04/02/25

QUANTITE

1,000

4,000

4,000

2,000

1,000

6,000

1,000

1,000

24,000

12,000

2,000

6,000

U.F.

KG

KG

ST

BT

KG

KG

PC

KG

PC

L

KG

L

PU NET

39,800

23,950

26,360

4,370

44,010

2,670

9,200

21,040

1,350

1,120

10,270

7,620

C TVA

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

MONTANT H.T

39,80

95,80

105,44

8,74

44,01

16,02

9,20

21,04

32,40

13,44

20,54

45,72

MODE DE RÉGLEMENT

DATE FACTURE

DATE EXIGIBILITÉ

ESCOMPTÉ

INTÉRÊTS DE RETARD

TOTAL T.V.A.

TOTAL H.T.

MONTANT T.V.A.

BASE H.T

TAUX T.V.A.

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 RÈGLEMENT DE LA FACTURE

N° CLIENT

N° FACTURE

TYPE FACT.

MONTANT DE LA FACTURE

