

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



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

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

SYSO FRANCE SAS

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

| VOS REF    | N° CLIENT | N° REP   | DATE FACTURE | DATE LIVRAISON |
|------------|-----------|----------|--------------|----------------|
| 536274     | FACTURE   | SOUILLAC | 06.08.2025   | 06.08.2025     |
| 1251079621 | FACTURE   | S14      | 20.08.2025   | 0120 NB LIASSE |
|            |           |          |              | 1/1 PAGE       |
|            |           |          |              | T44151 1/1     |

POIDS LIVRÉ :

8,460 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0565415288

V/TVA : FR 42479371585

| CARTONS                                                                                                                                                                                                          |     | SOUS-CART. | CODE PDT                        | DÉSIGNATION DU PRODUIT                                                                                   |            | PU BRUT                        | **  | QUANTITÉ              | U.F.        | PU NET | C TVA | MONTANT H.T. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|-----|-----------------------|-------------|--------|-------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 | Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison.<br>Cde:1643767756-05/08/25 |            |                                |     |                       |             |        |       |              |
| 1                                                                                                                                                                                                                | FI  | 48732      | ENTRECOTE SEL. BOUCH. 4/6 KG X2 | État du produit(S = surgelé, H = hygiène, F = frais, A = ambiant)->                                      |            | Prix PROMO                     | F # | 8,460                 | KG          | 23,990 | 1     | 202,96       |
| Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****4384 à la date exigibilité indiquée ci-dessous                                                             |     |            |                                 |                                                                                                          |            |                                |     |                       |             |        |       |              |
| Référence du mandat SEPA: BFS-10037312 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556                                                                                                                              |     |            |                                 |                                                                                                          |            |                                |     |                       |             |        |       |              |
| CODE                                                                                                                                                                                                             |     | TAUX TVA   | BASE H.T.                       | MONTANT TVA.                                                                                             | TOTAL H.T. | MODE DE RÈGLEMENT              |     | DATE FACTURE          | NET À PAYER |        |       |              |
| 1                                                                                                                                                                                                                | 5,5 | 202,96     | 11,16                           |                                                                                                          | 202,96     | Prélèvement SEPA               |     | 06.08.2025            | FACTURE     |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          | TOTAL TVA  | ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD  |     | DATE EXIGIBILITÉ      | EUR         |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          | 11,16      | NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6) |     | 20.08.2025            | 214,12      |        |       |              |
| 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. |     |            |                                 |                                                                                                          |            | SIGNATURE DU LIVREUR           |     | N° CLIENT             |             |        |       |              |
| Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.                                                                                                                                                   |     |            |                                 |                                                                                                          |            | SI RÈGLEMENT :                 |     | 536274                |             |        |       |              |
| SIGNATURE CLIENT :                                                                                                                                                                                               |     |            |                                 |                                                                                                          |            | CHÈQUE                         |     | N° FACTURE            |             |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          |            | ESPÈCES                        |     | 1251079621            |             |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          |            |                                |     | TYPE FACT.            |             |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          |            |                                |     | MONTANT DE LA FACTURE |             |        |       |              |
|                                                                                                                                                                                                                  |     |            |                                 |                                                                                                          |            |                                |     | 214,12                |             |        |       |              |