

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

SYSCO FRANCE SAS
M.N. DE RUNGES, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE
APE 4639A - RCS CRETEL 316807015 - N° TVA FR22316807015



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

SYSCO France
Depot : SOULLAC
Route de MARTEL
46200 SOULLAC
Capital 100.000.000,00 Euro

VOS REF		N° REP		DATE FACTURE		DATE LIVRAISON		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT		SOULL		10.10.2025		10.10.2025		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE	
536274								MME BOURGADE ISABELLE		MME BOURGADE ISABELLE	
N° FACTURE		N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE		JOUR		NB LIASSE		LE BOURG	
1251823158		S14		20.10.2025		Vendredi		1 / 1		46340 DEGAGNAC	
TYPE PRODUIT		FACTURE				N° TOURNÉE		PAGE			
						T4411		1 / 1			

POIDS LIVRÉ : 5,740 KGS ORIGINAL TEL.: 0565415288 V/TVA : FR 42479371585

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU NET	TA	MONTANT H.T.
			Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1644502999-09/10/25 Cde:1644504568-09/10/25							
2	F7	47708	TARTARE CHAROL.C/COUT.VBF 180G BQ2PC X4		F	2,880	KG	19,780	1	56,97
0	1ST F7	47870	HAMPE S/PAREE ST1.6/3KG Etat du produitS = surgelé,H = hygiène,F = frais,A = ambiant->	Prix PROMO	F	2,860	KG	11,950	1	34,18
Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****4384 à la date d'exigibilité indiquée ci-dessous										
Référence du mandat SEPA: BFs-10037312 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556										
1	5,5	91,15	5,01	91,15	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	NET À PAYER		
CODE TAUX TVA		BASE H.T.	MONTANT TVA	TOTAL H.T.	Prélèvement SEPA		10.10.2025	FACTURE		
					ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD		DATE EXIGIBILITÉ	EUR		
					NON / 3XTX.LEGAL +40E (L441-6)		20.10.2025	96,16		
					TOTAL TVA					
					5,01					

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 du client : _____

Signature du livreur : _____

Si règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐

Papillon détachable à joindre avec le règlement de la facture

N° CLIENT	N° FACTURE
536274	1251823158
TYPE FACT	MONTANT DE LA FACTURE
	96,16