

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.M. DE RUNGIS, BATIMENT A1 - 94550 CHEVELLY-LAURE
APE 4639A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

REGLEMENT A ADRESSER :
Sysco France
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC: ENTFRPP33XXX

Sysco 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		N° TEL.		DATE ÉCHÉANCE		JOUR		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE		REST. AUBERGE SANS FRONTIERE	
536274		S14		26.09.2025		26.09.2025		MME BOURGADE ISABELLE		MME BOURGADE ISABELLE	
N° FACTURE		FACTURE				NB LIASSE		LE BOURG		LE BOURG	
1251655737		S14		15.10.2025		1 / 1		46340 DEGAGNAC		46340 DEGAGNAC	
TYPE PRODUIT		N° TOURNEE		PAGE		2 / 2					

POIDS LIVRÉ: 41,838 KGS ORIGINAL TEL.: 0565415288 V/TVA : FR 42479371585

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U BRUT	**	QUANTITÉ	U.F	P.U NET	TVA	MONTANT H.T.
2	FT	82761	CAMEMBERT AU FOUR 45%MG 120G X6		F	2,000	CT	14,210	1	28,42
0	LPQ FT	82800	OEUF ALV. MOY. 53/63G PQ30PC X10		F	1,000	PQ	10,620	1	10,62
0	2ST FT	84003	SEMOUTLE AU LAIT ST1.7KG X4		F	3,400	KG	5,030	1	17,10
			Eat du produits = surgelé, H = hygiène, F = frais, A = ambiant) ->		#					
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										

CODE TAXE TVA	BASE H.T.	MONTANT TVA	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT		DATE FACTURE	NET À PAYER	
1	5,5	393,80	21,66	TOTAL TVA		26.09.2025	415,46	
				TOTAL TVA		DATE EXIGIBILITÉ		
				21,66		15.10.2025		
				Prélèvement SEPA				
				ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD				
				NON / 3XTX.LEGAL +40E (L441-6)				
				DATE EXIGIBILITÉ				
				15.10.2025				
				FACITURE				
				EUR				
				N° CLIENT		N° FACTURE		
				536274		1251655737		
				TYPE FACT		MONTANT DE LA FACTURE		
						415,46		

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 RÈGLEMENT :

CHEQUE

ESPÈCES

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE