

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



SYSO FRANCE SAS
M.I.N. DE RUNGIS, 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:BNPAFRPPXXX

SYSO France
Depot : BRUGUIERES
Rue du petit paradis
31150 BRUGUIERES

Capital 100.000.000,00 Euro

VOS RÉF.		N° REP.		DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT	N° FACTURE	N° TÊL.	DATE ÉCHÉANCE	JOUR	NB LIASSE				
533325	1250994811	S14	10.08.2025	Mardi	1/ 1	REST. TI KAZ CREOL SARL TI KAS CREOL 168 RUE NATIONALE 46000 CAHORS		REST. TI KAZ CREOL SARL TI KAS CREOL 168 RUE NATIONALE 46000 CAHORS	
TYPE PRODUIT		FACTURE		N° TOURNÉE	PAGE				
				T43539	1/1				

POIDS LIVRÉ : 3,200 KGS ORIGINAL TEL.: 0637665753 V/TVA : FR 53881401798

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
5	TX	78394	NOIX COCO GIVREE 80G-150ML X8		S	5,000	CT	15,780	1	78,90
0	1PC	- 95011	FORFAIT LOGISTIQUE - 15 EUROS		#	1,000	PC	15,000	2	15,00
TÉtat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)->										
TConformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****8293 à la date exigibilité indiquée ci-dessous										
TRéférence du mandat SEPA: BFS-10036107 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556										

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER	
1	5,5	78,90	4,34	93,90	Prélèvement SEPA	29.07.2025	FACTURE	
2	20,0	15,00	3,00		ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	EUR	101,24
				TOTAL T.V.A.	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	10.08.2025		
				7,34				

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 :

☐ CHÈQUE

☐ ESPÈCES

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE

N° CLIENT	N° FACTURE
533325	1250994811
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
	101,24