LE 4/2/26.

FACTURE/PIÈCE N° 28

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

CATHY REFAIT LA MALLE
notre dame de la croix
82600 VERDUN-SUR-GARONNE
Tél. 06 77 76 65 75
Siret: 835 311 705 00015

Nom et adresse du client
(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

SAS Net Services
18 rue du Gal Sarrail
82000 Montauban

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Refection Mble.			
Refection Meubles Bureau			

MONTANT TOTAL H.T. 200,00.
T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI

Mode de règlement :

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :
(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : Conditions d'escompte :

Date d'exécution de la vente ou de la prestation :

Taux des pénalités à compter du en l'absence de paiement %

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).

Réglé chq 0776463