

Adresse de Facturation

POUR VOIR CLAIRE
ROND POINT DU BOURG

46120 LE BOURG
06 18 34 18 78

Adresse de Livraison

POUR VOIR CLAIRE (2)
ROND POINT DU BOURG

46120 LE BOURG
FRANCE

LETTRE MAX

Payeur

CENTRALE DES OPTICIENS
50 RUE DE PARADIS

75010 PARIS

N° client

39839

N°Intracommunautaire

FR66901405886

N°Adhérent

4605815

Référence	Désignation	SN	Qté	PU HT	Remise	Montant HT
FLUORETS MAX150	Fluorescéine (100 bandes) LETTRE SUIVIE 500G (139*225*30mm)		1,00 1,00	30,00 4,80	23%	23,10 4,80

Code Base Taux Taxe

V20 27,90 20% 5,58

Total 27,90 5,58

Total HT Total TTC

27,90 € 33,48 €

NET A PAYER

33,48 €

Conditions de règlement : le 30/06/25 Virement **33,48 €**

Pour tout retour de marchandises, passé un délai de 15 jours, aucune réclamation ne sera acceptée.
En application de la loi 80-335 du 12 mai 1980, les marchandises restent la propriété du vendeur jusqu'au paiement intégral des factures. En conformité avec la loi 92-1442 du 31/12/92 modifiée au 01/07/93, une pénalité sera appliquée pour retard de paiement, calculée aux taux de 12% annuel, plus un montant forfaitaire d'indemnité de recouvrement de 40€.

Page 1

Numero client à préciser pour vos reglements:

CDO FC215795

Notre RIB CA ILLE ET VILAINE RIB 13606 00092 46306606190 85
IBAN : FR76 1360 6000 9246 3066 0619 085 - BIC/SWIFT AGRIFRPP836

N° RCS : RENNES 339083131

N° Siret : 33908313100070

SAS au Capital de 38 112,25

N.A.F. : 4690Z N° intracommunautaire : FR 26339083131