

Adresse de Facturation

POUR VOIR CLAIRE
2 route de lacapelle-marival

46120 LE BOURG
+33 5 65 40 17 10

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
PO2D MAX150	Press'on prisme 2 dioptries - 3M LETTRE SUIVIE 500G (139*225*30mm)	12554453	1,00 1,00	33,30 5,00	23%	25,64 5,00

Exemplaire provisoire

Code Base Taux Taxe

V20 30,64 20% 6,13

Total 30,64 6,13

Total HT Total TTC

30,64 € 36,77 €

NET A PAYER

36,77 €

Conditions de règlement : le 28/02/26 Virement 36,77 €

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 FC226298

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 SAS au Capital de 38 112,25
N° Siret : 33908313100070 N.A.F. : 4690Z N° intracommunautaire : FR26339083131