

Adresse de Facturation

POUR VOIR CLAIRE
2 route de lacapelle-marival

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
PL285/V	Plaquette à clipper Silicone symétrique (15 mm)		20,00	0,39		7,70
LMAX	LETTRE SUIVIE 50 G (162*229mm)		1,00	3,60		3,60

Exemplaire provisoire

Code	Base	Taux	Taxe	Total HT	Total TTC	NET A PAYER
V20	11,30	20%	2,26	11,30 €	13,56 €	13,56 €
Total	11,30		2,26	Conditions de règlement : le 30/11/25 Virement		13,56 €

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 FC220600

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