

Identité du vendeur ou du prestataire

FACTURE N°

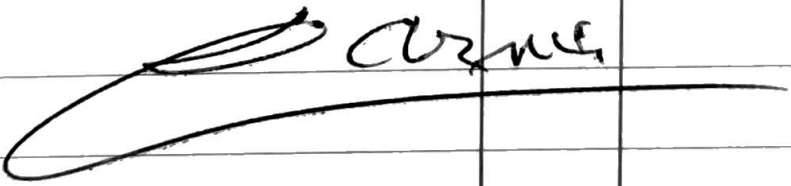
40

SCI LESTERRES
ROBERT DARMON
160 CÔTE D'ALYON
19430 La Chapelle
aux Jumeaux
LE 1^{er} AOÛT 2025

Nom et adresse du client

SARL ATELLER 46
177 CH^{te} d'ESTOUR
46400 SAINT LÉRE
n° TVA intracommunautaire

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
LOYER AOÛT 2025			400
TVA 20%			80.
TTK			480.
FRANCHISE			142
TOTAL			622
			

Date de règlement :

Date de la livraison ou de la prestation :

Mode de règlement :

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

TOTAL H.T.

T.V.A. %

TOTAL T.T.C.

Adresse de facturation (si différente) :

En cas de retard de paiement, il sera appliqué des pénalités égales à trois fois le taux de l'intérêt légal ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Article L441-10 et D441-5 du Code de commerce).