

Identité du vendeur ou du prestataire

Sci LESTOMME
ROBERT DARNIS
160 COITÉ ROSAC
19150 LACHAPELLE
AUX SAINTS
LE 1^{er} FEVRIER 2026,

FACTURE N°

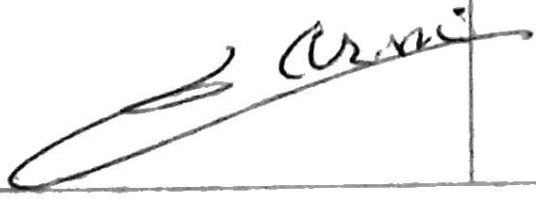
2

Nom et adresse du client

ATELIER 46
177 HEYINGESTOMME
46400 SAINT CERE

n° TVA intracommunautaire

N° du bon de commande

Désignation	Quantité	Prix unitaire HT	Total HT
LOYER FEVRIER 26			400
TVA 202			80.
ETC			480.
FRAIS GIVERS.			142
TOTAL			622
			

Date de règlement :

TOTAL H.T.

Date de la livraison ou de la prestation :

TVA. %

Mode de règlement :

TOTAL T.T.C.

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

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 L 441 10 et D441-5 du Code de commerce)