

Identité du vendeur ou du prestataire

FACTURE N°

45

SCI LESTERRES

ROBERT DARNIS

160 COTE D'AUJAC

19120 LA CHAPELLE

AV. SAINTS

LE 1^{er} NOVEMBRE 25

Nom et adresse du client

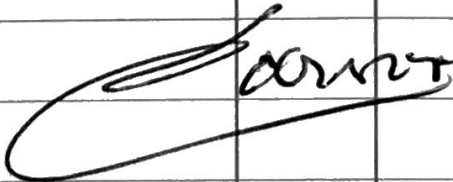
ATELIER 46

177. L^e DES TOURS

46400 SAINT CERE

n° TVA intracommunautaire

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
204ER NOVEMBRE 25			480
TVA 80%			80
TTC			480.
FRAIS DIVERS			142.
TOTAL			622
			

Date de règlement :

Date de la livraison ou de la prestation :

Mode de règlement :

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

Adresse de facturation (si différente) :

TOTAL H.T.

T.V.A. %

TOTAL T.T.C.

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).