

LE 13.03.25

FACTURE/PIÈCE N°

┌ Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur ─

915, Route de Massabie

46140 PARNAC

☎ 05 65 20 11 89 - 06 78 53 71 62

yves.lafon@cegetel.net

R.C.S. 518 072 749

Nom et adresse du client

(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

Chateau St Sernin

PARINA C

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Mode de règlement :

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : _____ Conditions d'escompte : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

aux des pénalités à compter du _____ en l'absence de paiement _____ %

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).