

Identité du vendeur ou du prestataire

FACTURE N°

15

CAYARD Emmanuel

L'Honor de Log

43 8746 12 50 00 71

Nom et adresse du client

CAP FREVELLE

Varenie

n° TVA intracommunautaire

n° TVA intracommunautaire

LE 31 08 / 2025

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Partaque	1		8,20
Abonhot	1,300	6	8
Prune	1	6,50	6,50
Jelan			3,50
AB			
Centre FRP/			
ESPOCS			

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.

26,20

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).