

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE

TEL 05.65.27.60.00

FAX 05.32.00.69.45

AGREMENT SANITAIRE

FR 46.309.004 CE

Sysco | France

Au cœur de
l'alimentation
et du service

SYSCO FRANCE SAS

14, rue Gerty Archimède - 75012 PARIS
APE 46.39A - RCS PARIS 316 807 015 - N° TVA FR 22 316 807 015

REGLEMENT A ADRESSER :

Sysco France

CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex

IBAN :

FR7630004003420002001211042

BIC:BNPAFRPPXXX

SYSCO France

Depot : SOUILLAC

Route de MARTEL

46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

VOS RÉF.		N° REP.		DATE FACTURE		DATE LIVRAISON		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT		N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE		JOUR		COCOTTES ET FAITOUT TRAITEUR		TRAITEUR COCOTTES ET FAITOUT	
483057		SOU116		22.10.2024		22.10.2024		SARL COCOTTES & FAITOUT TRAITEUR		SARL COCOTTES & FAITOUT TRAITEUR	
FACTURE		S08		10.11.2024		NB LIASSE		Z.A. RUE SAINT MARC		123 RUE DE LA GRAVE	
1247922743		FACTURE				Mardi 1/ 1		46140 LUZEC		46140 LUZEC	
TYPE PRODUIT						N° TOURNÉE					
						T44124					
						1/1					

POIDS LIVRÉ :

FR 04952046332

9,160 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0658067491 TEL.MOBILE: 0658067491 DO: 483057 LI: 6108621 V/TVA :

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU. NET	C TVA	MONTANT H.T.
0	4 ST FI	47408	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1640568654-21/10/24 FLT BOEUF S/PARE S/V ST1.8/2.2KG Etat du produit(S=surgelé,H=hygiène,F=frais,A=ambiant)->		F #	9,160	KG	16,910	1	154,90
Conformément aux règles SEPA, le montant de cette facture sera prélevé sur votre compte bancaire *****2187 à la date exigibilité indiquée ci-dessous Référence du mandat SEPA: 000000223383 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556										

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER								
1	5,5	154,90	8,52	154,90	Prélèvement SEPA	22.10.2024	FACTURE EUR 163,42								
TOTAL T.V.A.					ESCOMPTÉ / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ									
8,52					NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	10.11.2024									
Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions imprimés sur les deux faces du présent document y compris l'attribution de compétence (art. 11) au tribunal de commerce de Paris. Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées. SIGNATURE CLIENT :					SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT : ☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCES		PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE <table border="1"> <tr> <td>N° CLIENT</td> <td>N° FACTURE</td> </tr> <tr> <td>483057</td> <td>1247922743</td> </tr> <tr> <td>TYPE FACT.</td> <td>MONTANT DE LA FACTURE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>163,42</td> </tr> </table>	N° CLIENT	N° FACTURE	483057	1247922743	TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE		163,42
N° CLIENT	N° FACTURE														
483057	1247922743														
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE														
	163,42														