

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.32.00.61.27
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE

Sysco | France
Au cœur de
l'alimentation
et du service

SYSO FRANCE SAS
M.I.N. DE RUNGIS, BATIMENT A1 - 94550 CHEVILLY-LARUE
APE 46.39A - RCS CRETEIL 316807015 - N° TVA FR22316807015

REGLEMENT A ADRESSER :
Sysco France
CS 30041 - 76201 Dieppe Cedex
IBAN :
FR7630004003420002001211042
BIC:BNPAFRPPXXX

SYSO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 100.000.000,00 Euro

VOS RÉF.		N° REP.		DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
N° CLIENT									
483057		SOU116		29.08.2025	29.08.2025	TRAITEUR COCOTTES ET FAITOUT		TRAITEUR COCOTTES ET FAITOUT	
N° FACTURE		N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE	JOUR	SARL COCOTTES & FAITOUT TRAITEUR		SARL COCOTTES & FAITOUT TRAITEUR	
1251326494		S04		15.09.2025	Vendredi	123 RUE DE LA GRAVE		123 RUE DE LA GRAVE	
TYPE PRODUIT		FACTURE d.			N° TOURNÉE	46140 LUZECH		46140 LUZECH	
					PAGE				
					T44125	1/1			

POIDS LIVRÉ: 6,492 KGS
CHAUFFEUR TEL.: 0658067491 TEL.MOBILE: 0658067491 V/TVA : FR 04952046332

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
1	SI B 33148	COEUR CANARD GRAS BQ500G X12			S	6,492	KG	8,950	1	58,10
0	1PC - 95011	FORFAIT LOGISTIQUE - 15 EUROS			#	1,000	PC	15,000	2	15,00
Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1644000167-27/08/25										
Etat du produit(S = surgelé,H = hygiène,F = frais,A = ambiant)->										
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	58,10	3,20	73,10	Prélèvement SEPA	29.08.2025	FACTURE d.	
2	20,0	15,00	3,00		ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	EUR 79,30	
				6,20	NON / 3xTX. LEGAL +40E (L441-6)	15.09.2025		
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.					SIGNATURE DU LIVREUR			
Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.					SI RÈGLEMENT :			
CLIENT :					CHÈQUE		ESPÈCES	

PAPILLON DÉTACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE

N° CLIENT		N° FACTURE	
483057		1251326494	
TYPE FACT.		MONTANT DE LA FACTURE	
		79,30	