

Identité du vendeur ou du prestataire

FACTURE N°

2

PETIT CASINO E 1010
Distribution CASINO FRANCE
Avenue de Villefranche
46200 LIMOGNE EN QUERCY
Tel 05 65 22 41 56
Siret 426 268 023 39703

Nom et adresse du client

Suite de la facture 1

Le vendeur déclare :

n° TVA intracommunautaire

LE

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Salade	3		
Salade	3		
Beurre	3		
Pain x 6	1		
lait x 6	2		
Salade	4		
Crème anglaise	8		
Huile de Fournesol	1		
crème Fournesol	2		
oeufs Bio x 10	1		
oeufs x 6	1		
Non réglé ce jour			
En votre aimable règlement			
la somme de :			
CENT QUATRE VINGT SIX EUROS et			
SOIXANTE TROIS CENTS - T.T.C			

Date de règlement :

Date de la livraison ou de la prestation :

Mode de règlement :

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

TOTAL H.T.

T.V.A.

TOTAL T.T.C.

176 66

9 97

186 63

Adresse de facturation (si différente) :

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).