

payé chèque 9056376 le 4/02/24  
Identité du vendeur ou du prestataire

PETIT CASINO E 1010  
Distribution CASINO FRANCE  
Avenue de Vialafranche  
46260 LIMOGNE EN QUERCY  
Tél : 05 65 22 41 55  
Site : 428 268 020 39703

FACTURE N°

12

Nom et adresse du client

Suite des factures  
09/10/et M.

n° TVA intracommunautaire

LE

N° du bon de commande :

FACTURE A

| Désignation                                                                                                       | Quantité | Prix unitaire H.T. | Total H.T. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------|------------|
| Farine                                                                                                            | 1        |                    |            |
| œufs x 12                                                                                                         | 1        |                    |            |
| Sucree en poche                                                                                                   | 1        |                    |            |
| œufs x 6                                                                                                          | 1        |                    |            |
| Leurre                                                                                                            | 1        |                    |            |
| Sucree Vanille                                                                                                    | 1        |                    |            |
| Beurre cloux                                                                                                      | 2        |                    |            |
| Non réglé ce jour                                                                                                 |          |                    |            |
| En votre aimable règlement la somme<br>de = TROIS CENT QUATRE VINGT CINQ EUROS<br>ET QUATRE VINGT UN CENTS T.T.C. |          |                    |            |
| Bedmoud                                                                                                           |          |                    |            |

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.

355,12

20,69

385,81

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).