LE 13 novembre 2025

FACTURE/PIÈCE N° 29

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

BOIN GUILLAUME
46130 BRETENOUX
Siret: 81489729400025

Nom et adresse du client
(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

SCEA du Luc des Termes
628, chemin de Griffiel
46500 ISSENDOLUS

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Gousse vanille Madagascar bio	48		60 €
* Certifié par FR-BIO-01			
T.V.A non applicable			

Mode de règlement : chèque 5943186

MONTANT TOTAL H.T. 60 €
T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :
(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement : _____ Conditions d'escompte : _____

Date d'exécution de la vente ou de la prestation : _____

Taux des pénalités à compter du _____ en l'absence de paiement _____ %

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).