LE

FACTURE/PIÈCE N° 4

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

CREALOVA
925388977
3 Chemin du Lavoir 32700
PERGAIN TAILLAC

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

Petit' envies
720 Av de Toulouse
46350 PAYRAC

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Combinaison	1	30 €	30 €
Blouse	4	30 €	120 €

CREALOVA

Mode de règlement :

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

150€

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'a 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).

Scanned with CamScanner