

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

SYSCO 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

SYSCO France
Depot : SOUILLAC
Route de MARTEL
46200 SOUILLAC

Capital 485 490 304,63 euros

VOS RÉF.
N° CLIENT
5126062
N° FACTURE
1249683843
TYPE PRODUIT

N° REP.	DATE FACTURE
SOU115	03.04.2025
N° TÉL.	DATE ÉCHÉANCE
S14	20.04.2025
BORDEREAU DE LIVRAISON	

DATE LIVRAISON	
03.04.2025	0240
JOUR	NB LIASSE
Jeudi	1/ 1
N° TOURNÉE	PAGE
T44118	1/1

ADRESSE DE LIVRAISON
REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE

ADRESSE DE FACTURATION
REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE

POIDS LIVRÉ :

7,760 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0565381615 TEL.MOBILE: 0744874608 V/TVA : FR 20797492519

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	P.U BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	P.U. NET	C TVA	MONTANT H.T.
1	FI	43327	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1642287658-01/04/25 1/2 FX FLT LIMOUS.VBF ST3/4.5KG X2 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 Référence du mandat SEPA: 00000241534 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556	16,63	F #	7,760	KG			129,05

CODE	TAUX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER
				129,05		03.04.2025	
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	
						20.04.2025	
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. Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées. SIGNATURE CLIENT :				SIGNATURE DU LIVREUR SI RÈGLEMENT :		☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCES	
						PAPILLON DETACHABLE À JOINDRE AVEC LE RÈGLEMENT DE LA FACTURE	
						N° CLIENT N° FACTURE	
						TYPE FACT. MONTANT DE LA FACTURE	