

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 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 100.000.000,00 Euro

VOS REF.					ADRESSE LIVRAISON	ADRESSE FACTURATION
N° CLIENT	N.REP.	DATE FACTURE	DATE LIVRAISON		REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE	REST. HOTEL LE VICTOR HUGO SARL NOMADE 7 AVE DES MAQUIS 46400 ST CERE
5126062	SOU115	04.11.2025	04.11.2025	0000		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1252063220	S14	20.11.2025		0		
TYPE PRODUIT	AVOIR			N° TOURNEE		
				PAGE		
				SCRL6	1/1	

ORIGINAL

TEL.: 0565381615 TEL.MOBILE: 0744874608

V/TVA : FR 20797492519

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DESIGNATION DU PRODUIT	P.U. BRUT	% REM	**	QUANTITE	U.F.	P.U. NET	TVA	MONTANT H.T.
0	1ST	41464	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Concerne le document no 1252011986 PALERON S/PARE VBF 1.5/2.5KG ST2PC 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: 000000241534 - NOTRE IDENTIFIANT CRÉANCIER: FR63ZZZ429556			F #	7,260	KG	14,80	1	107,45

CD	TX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE REGLEMENT	DATE FACTURE	NET A PAYER
1	5,5	107,45	5,91	107,45	Prélèvement SEPA	04.11.2025	AVOIR EUR 113,36- Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les termes et conditions générales de Sysco France SAS y compris l'attribution de compétence (art.9) au tribunal de commerce de Paris. Marchandise reçue en bon état et dans les quantités facturées.
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTERETS DE RETARD	EXIGIBILITE	
			5,91		NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	20.11.2025	
POIDS LIVRE : 7,260 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE ☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :