

SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.65.27.60.00
FAX 05.32.00.69.45
AGREMENT SANITAIRE
FR 46.309.004 CE

Sysco France
Au cœur de
l'alimentation
et du service

SYSO FRANCE SAS

14, rue Gerty Archimède - 75012 PARIS
APE 46.39A - RCS PARIS 316 807 015 - N° TVA FR 22 316 807 015

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° REP.	DATE FACTURE	DATE LIVRAISON	ADRESSE DE LIVRAISON	ADRESSE DE FACTURATION
N° CLIENT	SOU115	10.12.2024	10.12.2024	REST. HOTEL LE VICTOR HUGO	REST. HOTEL LE VICTOR HUGO
N° FACTURE	N° TÉL.	DATE ÉCHÉANCE	JOUR	SARL NOMADE	SARL NOMADE
5126062	S14	20.12.2024	Mardi	7 AVE DES MAQUIS	7 AVE DES MAQUIS
TYPE PRODUIT	BORDEREAU DE LIVRAISON		N° TOURNÉE	46400 ST CERE	46400 ST CERE
1248446193			PAGE		
			T44118		
			1/1		

POIDS LIVRÉ: 1,485 KGS ORIGINAL TEL.: 0565381615 TEL.MOBILE: 0744874608 V/TVA : FR 20797492519

CARTONS	SOUS-CART	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU. NET	C TVA	MONTANT H.T.
0	1ST FI	47711	FLT VEAU S/V 0.8/1.2KG 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 *****3253 à la date exigibilité indiquée ci-dessous Référence du mandat SEPA: 000000241534 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556	27,90	F #	1,485	KG			41,43

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	NET À PAYER
				41,43		10.12.2024	
				TOTAL T.V.A.	ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ	
						20.12.2024	
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 A JOINDRE AVEC LE REGLEMENT DE LA FACTURE	
N° CLIENT	N° FACTURE
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE