

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	30.10.2025	30.10.2025	0000		
N° FACTURE	N.TEL.	DATE ECHEANCE	JOUR	NB LIASSE		
1252018593	S14	20.11.2025		0		
TYPE PRODUIT	AVOIR			N° TOURNEE	PAGE	
				T44118	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	1PC	- 95011	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Concerne le document no 1251988647 FORFAIT LOGISTIQUE - 15 EUROS 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			#	1,000	PC	15,00	2	15,00

CD	TX TVA	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE REGLEMENT	DATE FACTURE	NET A PAYER
2	20,0	15,00	3,00	15,00	Prélèvement SEPA	30.10.2025	AVOIR EUR18,00- 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	
				3,00	NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	20.11.2025	
POIDS LIVRE : 0,000 KG				SIGNATURE DU LIVREUR SI REGLEMENT : ☐ CHEQUE ☐ ESPECES			SIGNATURE CLIENT :