



EMAIL: LES3CAVES@LES3CAVES.FR
CGV CONSULTABLE SUR NOTRE SITE WWW.BRASSERIE-OCCITANE.COM

FACTURE 11-20251101113 du 18/11/2025

Tournée :T022 CAHORS
Livreur: LAFAELE MATAKUALIKI

1

Facturé à: 010471
LE BAR'JO

MARCOULY JORIS
6 PLACE DE LA MAIRIE
46240 COEUR DE CAUSSE LABASTIDE MURAT
FRANCE

4

Livré à: 010471
LE BAR'JO

6 PLACE DE LA MAIRIE

46240 COEUR DE CAUSSE LABASTIDE MURAT
FRANCE

7

(DSAC) COMMUNAUTE EUROPEENNE DOCUMENT SIMPLIFIE D'ACCOMPAGNEMENT COMMERCIAL POUR LE
CONTROLE FISCAL DES PRODUITS SOUMIS A ACCISES EN REGIME :

☒ DE DROITS ACQUITES ☐ D'EXONERATION DE DROITS

Exemplaire Client Page: 1 / 2

Condition de règlement: LCR 10 DIRECT(A 10 j)

Date d'echance: 28/11/2025

Interlocuteur: /

Représentant : LEO COUDERC

Ref Commande ²	Ref Client	Téléphone	Date Commande	Date Liv.	Date Facture ⁶	N° TVA Destinataire				N° ACCISE Destinataire ⁴				Télévendeur				
00019-321-003544		06 13 80 62 54	17/11/2025	18/11/2025	18/11/2025									LEO COUDERC				
Code	Désignation ⁸		Nom. CEE	Quantité Unité Cde	Quantité Unité Fac	Prix Unitaire	Montant	T V A	Dt Remise	Dt Droits	Consigne	Decons.	10-1 %	Cont. Unit.	Vol ¹⁰ Effectif	Alcool ¹⁰⁻² Pur	Poids ¹¹ Brut	Poids ¹² Net
4302082315	GAILLAC PRIMEUR SARRABELLE ROUGE 75 CL			3 CAR	18 BT	4.9500	89.10	2					12.00	0.750	13.50		25.20	25.20
420104092001	BEAUJOLAIS PRIMEUR PASTEL ROUGE 75 CL			3 CAR	18 BT	5.8500	105.30	2					12.00	0.750	13.50		25.20	25.20
	TOT QTE 6.00																	
Marchandises: 194.40														Totaux	27.00		50.40	50.40

Rib Crédit Agricole LES 3 CAVES:
IBAN FR76 1120 6000 0115 1872 3106 673
BIC AGRIFRPP812

ADRESSE COURRIER
SAS LES 3 CAVES
1 RUE LALUE 15 000 AURILLAC

POUR DEMANDE DE DUPLI OU EXTRAIT DE COMPTE
mail: duplifacture@les3caves.fr

Messages:

ATTENTION ! ... LE BEAUJOLAIS NOUVEAU DOIT ETRE MIS EN VENTE
A PARTIR DU 20/11/2025

	Taux TVA	Montant H.T.	Montant TVA
2	20.00 %	194.40	38.88
		194.40	38.88

Total TTC	233.28 €
Consignes	0.00 €
Total Facturé ¹³	233.28 €
Déconsignes	
Net facture	233.28 €

Ancien Solde:
Date plus ancienne facture:

Montant Réglié:

Signature client:

Retour des emballages			

Transport
⁵
Durée : 96 HEURES
Parcours : RO N°Vehicule CK403WN &SUIV
Au moyen de : CAMION ou CAMION

Attestation
¹⁴

Autorité Compétente
³ RECETTE DES DOUANES
15000 AURILLAC

¹⁵
Case 1 à 13 certifiées correctes - Renvoi du 3 ex Oui Non

Entreprise du signataire et n° de téléphone
LES 3 CAVES SN 04 71 48 09 81

Nom du signataire :