

ZONE SUD-OUEST COMMERCIALE
TEL 05.62.89.25.25
FAX 05.32.00.61.27



SYSO 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

Capital 100.000.000,00 Euro

VOS RÉF.		N° CLIENT		N° REP.		DATE FACTURE		DATE LIVRAISON		ADRESSE DE LIVRAISON		ADRESSE DE FACTURATION	
5171720		SOU111		09.12.2025		09.12.2025		0450		REST. LE BARJO		REST. LE BARJO	
N° FACTURE		N° TÉL.		DATE ÉCHÉANCE		JOUR		NB LIASSE		SNC LE BAR' JO		SNC LE BAR' JO	
1252444288		S14		20.12.2025		Mardi		1/ 1		6 PLACE DE LA MAIRIE		6 PLACE DE LA MAIRIE	
TYPE PRODUIT		FACTURE				N° TOURNÉE		PAGE		46240 COEUR DE CAUSSE		46240 COEUR DE CAUSSE	
						T44108		1/1					

POIDS LIVRÉ :

5,217 KGS

ORIGINAL

TEL.: 0613806254 TEL.MOBILE: 0613806254 V/TVA : FR 92934571779

CARTONS	SOUS-CART.	CODE PDT	DÉSIGNATION DU PRODUIT	PU BRUT	**	QUANTITÉ	U.F.	PU. NET	C TVA	MONTANT H.T.
0	1PC FI Y 17044	VIN BLANC BIB 5 L	Toute réclamation doit être signalée à votre agence sous 48H après livraison. Cde:1645145702-07/12/25 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 *****9787 à la date exigibilité indiquée ci-dessous Référence du mandat SEPA: 000000246747 - Notre identifiant créancier: FR63ZZZ429556	Prix PROMO	#	1,000	PC	10,380	2	10,38

CODE	TAUX T.V.A.	BASE H.T.	MONTANT T.V.A.	TOTAL H.T.	MODE DE RÈGLEMENT	DATE FACTURE	FACTURE	NET À PAYER
2	20,0	10,38	2,08	10,38	Prélèvement SEPA	09.12.2025	EUR	12,46
TOTAL T.V.A.				ESCOMPTE / INTÉRÊTS DE RETARD	DATE EXIGIBILITÉ			
2,08				NON / 3xTX.LEGAL +40E (L441-6)	20.12.2025			

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
5171720	1252444288
TYPE FACT.	MONTANT DE LA FACTURE
	12,46