

LE 20/08/2025

FACTURE/PIÈCE N°

10

Nom, n° SIREN et adresse de l'entrepreneur

M BROUQUI SEBASTIEN
LE MAS DE BAFFOL
46310 ST CHAMARAND
Tél : 06 87 49 46 67
SIREN 900955980

Nom et adresse du client

(facultatif pour un particulier lorsque le montant unitaire ne dépasse pas 76 euros)

GAEC DE REÇASSE

Reçasse

46150 THEAIRAC

Adresse de facturation (si différente) :

N° du bon de commande :

EXACOMPTA

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
1 Pressage de foin et paille	508	8,00	4064,00€
	341	8,70	2966,70€
		Total:	7030,70
TVA 5,5% :	386,69		
Total TTC :	7417,39		

Mode de règlement :

MONTANT TOTAL H.T.

T.V.A. non applicable, art. 293 B du CGI

Pour les activités pour lesquelles une assurance professionnelle est obligatoire :

(Nom de l'assurance, coordonnées de l'assureur ou du garant et couverture géographique du contrat ou de la garantie)

POUR UNE VENTE À UN PROFESSIONNEL

Date de règlement :

Conditions d'escompte :

Date d'exécution de la vente ou de la prestation :

Taux des pénalités à compter du

en l'absence de paiement

%

En cas de retard de paiement, il sera appliqué une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Code de Commerce - Art D441-5).