

responsabilité pour la demande de la Caisse Régionale.
e la remise impayée. Dans le cas ou

FACTURE N° 48

Nom et adresse du client

Sal Hurlon
27330
St Germain

n° TVA intracommunautaire

6cc
chotax sur
56160
Grosbois

LE 27. 5 25

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
		7672227	
14 Brébis		HI	490€
		WASS	23€10
			443€10
Tocc 145038			5€32

Date de règlement :
Date de la livraison ou de la prestation :
Mode de règlement :
Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

TOTAL H.T.

TOTAL T.T.C.

437€78

Adresse de facturation (si différente) :

En cas de retard de paiement, il sera appliqué des pénalités égales à trois fois le taux de l'intérêt légal ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 € (Article L441-10 et D441-5 du Code de commerce).

Transporteur ch ^{te} teau savin		Immatriculation Vehicule	
Date et Heure Enlevement 27/05/2025 07:00:00		Date et Heure Arrivee 13/03/2025	
Signature Transporteur		Signature Transporteur	
DEPART		ARRIVEE	
Eleveur		Eleveur Op Com Abat Marche	
No Exploitation	46129027 345615	No Exploitation	
Raison Sociale	Gaec Chateau Savin	Raison Sociale Auburtin	
ou Nom Prenom	le Chateau	ou Nom Prenom le bourg	
	46160 GREALOU	79340 saint-germier	
Signature Detenteur		Signature Detenteur	
Ou		Ou	
Responsable		Responsable	
Exploitation		Exploitation	
Nbr Reforme(s)/Repro 14		Nbr Reforme(s)/Repro 14	

Animaux de Reforme								
Ident Reforme	Sexe	Pds Vif	Ident Reforme	Sexe	Pds Vif	Ident Reforme	Sexe	Pds Vif
250034510971482	F	0.00	250034530440178	F	0.00	250034530440189	F	0.00
250034530440242	F	0.00	250034533901069	F	0.00	250034533911240	F	0.00
250034533922548	F	0.00	250034533941463	F	0.00	250034533941670	F	0.00
250034533941711	F	0.00	250034533941802	F	0.00	250034533971554	F	0.00
250034533982401	F	0.00	250034711210257	F	0.00			
Total Reforme(s)14								

Je soussigné détenteur d'origine : (Rayez la mention inutile)

- * Atteste que ces animaux ne présente aucun risque nécessitant la transmission d'informations sur la chaîne alimentaire .
- * ~~Informe que des animaux présentent un risque nécessitant la transmission d'informations sur la chaîne alimentaire (Fournir obligatoirement le document dédié à l'information sur la chaîne alimentaire au détenteur d'arrivée).~~

Détenteur de Départ j'atteste que les informations sont exactes et m'engage à ne pas envoyer des animaux à l'abattoir sous délai d'attente médicamenteux	Détenteur d'arrivée j'atteste que les informations sont exactes
Signature	Signature
	