

Identité du vendeur ou du prestataire

FACTURE N°

34

GAEC DE LA COMBE

239 rue de la combe

46160 GREALOU

RCS CAHORS 90883754500015

Tel: 0672884495. 06/10/41/58/03

Mall gaecdelacombe46@gmail.com

Nom et adresse du client

M^r Chantier Antony
12 Copdenec

n° TVA intracommunautaire

LE 02/12/2024

N° du bon de commande :

Désignation	Quantité	Prix unitaire H.T.	Total H.T.
Sauvageur	12,37	10,80	133,60
Payé Virement			
le 02/12/24			

Date de règlement :

Date de la livraison ou de la prestation :

Mode de règlement :

Conditions d'escompte pour paiement anticipé :

Adresse de facturation (si différente) :

TOTAL H.T.

T.V.A. %

TOTAL T.T.C.

133,61
7,35
140,96

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)