

**ADRESSE DE LIVRAISON**

SI CONTACT  
110 RUE EMILIE GAUTHIER  
ZAC DE LENFANT  
13290 AIX-EN-PROVENCE

**REGLEMENT A ENVOYER A:**

INGRAM MICRO SAS  
5-7 RUE DES BOULEAUX CS 30221  
59810 LESQUIN CEDEX  
TVA FR50344658117

VOTRE N° DE COMMANDE	TVA CL.	PAGE
DEV0181928	FR00 827498460	1

**SI CONTACT**  
**110 RUE EMILIE GAUTHIER**  
**ZAC DE LENFANT**  
**13290 AIX-EN-PROVENCE**

**FACTURE**

NUMERO DE FACTURE	DATE DE FACTURE	DATE D'EXIGIBILITE	TRANSPORTEUR	DELAIS	NUMERO DE CLIENT	ORDER	N. PAQ.
21-6181673	06-10-2022	05/11/22	CHRONOPOS	30 JOUR	541444-000	V875011	1
REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION		PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
CE27882	1	1	JABRA PANACAST MEET ANYWHERE+ ACCS KITMAXI:JPC+750MS+TS+1.8M+CASE VEND PART NR: 8403-129 INTRASTAT : 8471 80 00 POIDS : 00001.35 N. DE SERIE: 00334604764		541,78	541,78	1

CODE TVA: 1=20.0%

PENALITES DE RETARD AU TAUX MENSUEL DE 1,80%

TOTAL DES ARTICLES	FRAIS DE PORT	COD	DIVERS	TOTAL HT	MONTANT TVA	TOTAL FACTURE TTC
541,78	10,00			551,78	110,36	662,14 EUR

5-7 rue des Bouleaux - 59810 LESQUIN CEDEX - Tel Nat. 03 66 88 23 30 - Tel. Int. +33 3 59 01 88 00 - SAS au capital de 15.297.189,40 € - R.C. Lille 92 B 127  
SIRET 344 658 117 00132 - APE 518 G - CENTRE LOGISTIQUE - AVENUE DE LA ROTONDE - PLATEFORME MULTIMODALE DE LOMME-SEQUEDIN - 59160 LOMME

\*(0,13 € HT/mm) - Conditions Générales de vente au verso.

**Escompte pour règlement anticipé : 0% - « Pénalités de retard : 1,80% mensuel ; Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40€ »**

**INGRAM MICRO SAS**  
**5-7 RUE DES BOULEAUX**  
**59810 LESQUIN CEDEX**  
**TVA FR50344658117**

Contre cette LETTRE DE  
CHANGE stipulée AVEC FRAIS  
veuillez payer la somme indiquée  
ci-dessous à l'ordre de :

Mention L.C.R s'il  
y a lieu

\*\* CETTE FACTURE SERA PAYEE PAR TRAITE NON-ACCEPTEE \*\*

Montant pour contrôle Date de création Echéance LCR seulement Contre cette LETTRE DE

*****	06/10/22	05/11/22				*****
-------	----------	----------	--	--	--	-------

EUR

541444-000

21-6181673

Domiciliation

R.I.B. du Tiré

30003	00050	00020025304	43
-------	-------	-------------	----

Nom et  
ADRESSE du  
tiré

**SI CONTACT**  
**110 RUE EMILIE GAUTHIER**  
**ZAC DE LENFANT**  
**13290 AIX-EN-PROVENCE**

**SOCIETE GENERALE**

Acceptation ou aval