

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

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

VOTRE No. DE COMMANDE	TVA CL.	PAGE
DEV0181003-3	FR00 827498460	1

FACTURE

REF	COMMANDE	EXPEDIE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	MONTANT	TVA
J153268	94	94	CLE USB 2.0 8GB BLACK MEM MEM	2,12	199,28	1
			CONNECTEUR RETRACTABLE			
			VEND PART NR: VF28GAR-3E			
			INTRASTAT : 8471 70 98 POIDS : 00001.88			
	1		COPIE PRIVEE 1	94,00	94,00	1
	1		J153268 94 x 1,0000 EUR			
			CONTRIBUTION ENVIRONNEMENTA	,94	,94	1
			SELON L. 541-10-2 DU CODE DE L'ENV. ET DU DECRET 2005-8			
			29, LA CONTRIBUTION ENVIRONNEMENTALE DEEE NE PEUT FAIRE			
			L'OBJET DE REFACTION (RABAIS, REMIS, RISTOURNE).			
			J153268 94 x 0,0100 EUR			
			L'acquéreur professionnel réunissant les conditions prevues à l'article			
			L 311-8 du code de la Propriété Intellectuelle a la faculté de demander			
			le remboursement de la rémunération pour copie privée acquittée à			
			l'occasion de l'achat. Une notice explicative relative à la			
			rémunération pour copie privée est consultable et téléchargeable à			
			l'adresse : www.copieprivee.culture.gouv.fr			
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
294,22	10,00			304,22	60,85	365,07 EUR

5-7 rue des Bouleaux - 59810 LESQUIN CEDEX - Tel Nat. +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

*****	12/12/22	11/01/23	*****	*****
-------	----------	----------	-------	-------

EUR

541444-000

21-6362808

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