

Adresse de livraison si différente de facturation :

Adresse de facturation :

SI CONTACT
110 RUE EMILIEN GAUTIER
BP 70171
13795 AIX EN PROVENCE CEDEX 3

N° intracommunautaire :

Facture

NUMERO	DATE	REFERENCE	REPRESENTANT	N° CLIENT
FA069922	02/11/23	COMF29684-38099	C1/BERTRAND	09058000

Référence	Désignation	Qté	N° de série	Px unitaire	Remise	Montant HT
ACO41	BL039689 02/11/23 ONDULEUR ACOR/4 600 VA	1,00	6323400645	180,00		180,00 €
PORT2	PORT FRANCE BL039689	1,00 2,00		20,00		20,00 € 200,00 €

	Total HT	Base TVA	Total TVA	Escompte	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
En Euro	200,00 €	200,00 €	40,00 €	0,00 €	240,00 €	0,00 €	240,00 €

	Base	Taux	Date	MT en Euro
TVA :	200,00 €	20%		
Conditions de règlement Viremt (V) 60 Jours			01/01/24	240,00 €

Coordonnées Bancaires
Domiciliation : BPMED ALES
BIC : CCBPFRPPMAR
IBAN : FR76 1460 7002 7100 7115 0400 334