

Facture

Réf. : FA-DS-1809-0028006

Date facturation : 22/09/2018

Date échéance : 22/09/2018

Adressé à:

MALLAKI
CITE GERMINAL 53
5002 ST SERVAIS

Réf. client :
Tél: 0497657593

MERCREDI 26/9/2018 8 H

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
2	ACOR	ART00000075 Sommier Maxiform Fix 90x200 (Pays d'origine: Belgique)	123,00	246,01
2	ACOR	ART000000395 Jeu de pieds 23 cm noir (Pays d'origine: Belgique)	27,00	54,00

Conditions de règlement: Au comptant

Mode de règlement: Espèce - Virement - Chèque - Bancontact

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT	247,94
Total TVA 21%	52,06
Total TTC	300,00
Accompte déjà reçu	300,00
Reste à payer	0,00

Signature Client: