

Facture

Réf. : FA-DS-1909-0028519

Date facturation : 07/09/2019

Date échéance : 07/09/2019

Adressé à:

GAMMANAM SPRL
AV DE LA CLOSIERE 4
5002 SAINT SERVAIS

Réf. client :
Tél: 081731225

LUNDI 02/09/2019

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
1	ACOR	ART00000075 Sommier Maxiform Fix 90x200 (Pays d'origine: Belgique)	123,00	123,00
1	ACOR	ART000000395 Jeu de pieds 23 cm noir (Pays d'origine: Belgique)	28,00	28,00
1		DÉMONTAGE DU LIT PIN 1/2 HEURE	25,00	25,00

Conditions de règlement: Au comptant

Mode de règlement: Espèce - Virement - Chèque - Bancontact

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT 145,45

Total TVA 21% 30,55

Total TTC 176,00

Signature Client: