

Facture

Réf. : FA-DS-1910-0028573

Date facturation : 12/10/2019

Date échéance : 12/10/2019

Adressé à:

Mr PESCHE
RUE ROGER CLEMENT N° 3
5020 FLAWINNE

Réf. client :
Tél: 0475/918564

EMPORTER PAR LE CLIENT

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
1	ACOR	ART00000075 Sommier Maxiform Fix 90x200 (Pays d'origine: Belgique)	115,00	115,00

Conditions de règlement: Au comptant

Mode de règlement: Espèce - Virement - Chèque - Bancontact

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT	95,04
Total TVA 21%	19,96
Total TTC	115,00
Accompte déjà reçu	115,00
Reste à payer	0,00

Signature Client: