

Facture

Réf. : FA-MM-2502-0000517

Date facturation : 28/02/2025

Date échéance : 28/02/2025

Adressé à:

HUPEZ
RUE FERRER 30
7080 FRAMERIES

Réf. client :
Tél: 0472/798053

LIV 6/3 --- 5E LIV
FACT SERA PAYE PAR MAMAN DELANNOIS MERCI MAMAN!

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
2	ACOR	ART00000075 Sommier Maxiform Fix 90x200 (Pays d'origine: Belgique)	189,99	380,00
2	ACOR	ART000000395 Jeu de pieds 23 cm noir (Pays d'origine: Belgique)	35,01	70,00

Conditions de règlement: Au comptant
Aucun mode de règlement défini par défaut. Allez corriger dans la configuration du module facture.
Les conditions générales de vente sont au verso
Utilisation élévateur:

Total HT	371,90
Total TVA 21%	78,10
Total TTC	450,00

Signature Client: