

Facture

Réf. : FA-MG-1802-0033296

Date facturation : 07/02/2018

Date échéance : 07/02/2018

Adressé à:

Mr et Mme ROSIER
CHEMIN DES BANCS 14
5020 MALONNE

Réf. client :
Tél: 0486486527

EMPORTE LE 31/1/2018

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
6	Calligaris spa	ART00003940 chaise heliose cb/1312 pp p16 gris	75,00	450,00

Conditions de règlement: Au comptant

Mode de règlement: Espèce - Virement - Chèque - Bancontact

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT	371,90
Total TVA 21%	78,10
Total TTC	450,00
Accompte déjà reçu	450,00
Reste à payer	0,00

Signature Client: