

Facture

Réf. : FA-MG-1809-0033679

Date facturation : 05/09/2018

Date échéance : 05/09/2018

Adressé à:

Mme BASTIN
TRIEUX DES GOUTTES 35
5080 EMINES

Réf. client :
Tél: 0477/741681

EMPORTEE

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
1	Calligaris spa	ART00003397 Chaise HELIOS ref CB1312 EN P942 orange opaque	80,01	80,01

Conditions de règlement: Au comptant

Mode de règlement: Espèce - Virement - Chèque - Bancontact

Les conditions générales de vente sont au verso

Utilisation élévateur:

Total HT	66,12
Total TVA 21%	13,88
Total TTC	80,00
Accompte déjà reçu	80,00
Reste à payer	0,00

Signature Client: