

Facture

Réf. : FA-MG-1810-0033730

Date facturation : 04/10/2018

Date échéance : 04/10/2018

Adressé à:

Mme BASTIN
TRIEUX DES GOUTTES 35
5080 EMINES

Réf. client :
Tél: 0477/741681

EMPORTE CE JOUR

Montants exprimés en Euros

Qté	Fabricant	Désignation	P.U.	Total
1	Calligaris spa	ART00003940 chaise heliose cb/1312 pp p16 gris	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: