**FACTURE**

**Comptant**

Émis le

**ASSOC VOLLEY BALL SAINT ORENNAIS**

10 Rue des Lauriers

31650 Saint-Orens-de-Gameville

**Adresse de livraison**

**Adresse de facturation**

TVA Intracommunautaire : 0%

**Désignation**

**Qté.**

1

**Prix unitaire HT**

**Montant HT**

**Total HT**

**Total TTC**

Informations de paiement

le pour

Siren : 437743289 · Siret : 43774328900013 · APE/NAF : 9312Z ·

En l’absence de règlement au lendemain de la date de paiement figurant sur la facture, des pénalités de retard au taux de 10.0% par an s'appliquent. De

plus, pour tout professionnel et conformément à l'article L. 441-6 du code de commerce, une indemnité de 40,00 € s'ajoute.

Une image contenant texte, croquis, Police, logo

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

