

The Bill*

AUTOGRAPH TIME Un autographe s.v.p.

Name / Nom

MARC MEFOUNG EFONTSE

France Date

Room number / Nº de chambre

Réference Externe

Facture No.

: 8978

Editée le

Page

1 of 1

06-12-19

No Compte Débiteur

FACTURE

Arrivée

03-12-19

Départ

06-12-19

Chambre

135

No. Confirmation:

2332407311

Code Groupe

Société

Date

03-12-19

SOCIETE GENERALE

No Membre

Libellé	Débit EUR	Crédit EUR	
Restaurant Diner Nourriture	30.00		
Visa		30.00	

06-12-19

XXXXXXXXXXXX8590 XX/XX

Mentions applicables uniquement à la clientèle professionnelle:

Date d'échéance :

06-DEC-19

Une indemnité forfaitaire de 40EUR sera due par le débiteur qui ne paiera pas la facture dans les délais fixés par la facture (en application des articles L441-3 et L441-6 du code de

- Paiement comptant (sauf conditions particulières)
- Pas d'escompte
- Pénalités de retard :
- 3 fois le taux d'intérêt légal en vigueur
- TVA acquittée sur les débits

Totaux Débit/Crédit	30.00	30.00	
NET A PAYER	0.00 EUR		

	HT	TVA	TTC
TVA 10%	27.27	2.73	30.00
TVA 20%	0.00	0.00	0.00
Non Taxable	0.00	***	0.00
Total	27.27	2.73	30.00