

Période de location : Du 16/09/2023 au 15/12/2023

Date facture : 01/09/2023

N° Commande client :

N° Contrat Locall : 121475

Votre interlocuteur : LOISEAU Olivier

Email : location@solen.fr

CLINIQUE MATHILDE

C/ TAKE A WASTE

24 Rue de Clichy

75009 PARIS

N° Contrat Locall	SIRET client	TVA Intracomm.
121475	844 336 156 00014	FR

Lieu implantation matériel :

CLINIQUE MATHILDE

7 Bld de l'Europe 76000 ROUEN

Désignation	Quantité	Prix unitaire	Montant HT
LOCATION TRIMESTRIELLE DE L'EQUIPEMENT SUIVANT : (4 Visites d'entretien incluses) (Assurance incluse)			
PRESSE à BALLES SOLEN 500K TOUCH N° PVS0201	1.00	810.00 €	810.00 €
	Sous-total HT		810.00 €

Base	TVA	Montant
810.00 €	20 %	162.00 €
Echéance		
01/10/2023		
30 jours date de facture		

Total HT	Total TVA	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
810.00 €	162.00 €	972.00 €	0.00 €	972.00 €

Mode de paiement : Virement

En cas de retard de paiement, seront exigibles, conformément à l'article L 441-6 du code de commerce, une indemnité calculée sur la base de trois fois le taux de l'intérêt légal en vigueur ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 euros.

Coordonnées bancaires

CIC EURE ET LOIR ENTREPRISES **IBAN :** FR76 3004 7148 2100 0200 5900 170 - **BIC/SWIFT :** CMCIFRPP