



15 rue Ada Lovelace

44400 Rezé

France

Votre contact : Mme Luna Baliozian

Tel : 07 67 69 20 17

Email : facturation.nantes@alchimistes.co

Facture LA-26-0416

En date du : 08/01/2026

TVA Intracommunautaire : FR41866800675

Numero de siret : 86680067500021

TAKE A WASTE CLINIQUE BRETECHE-VIAUD NANTES

24 rue de Clichy

75009 Paris

France

Objet : Voici votre facture pour notre prestation de collecte et/ou valorisation sur la période : 01/12/2025 - 31/12/2025 . Pour consulter l'ensemble des informations relatives aux collectes, rendez-vous sur l'extranet client à l'adresse suivante : <https://mon-compte.alchimistes.co/>

| Description | Qte | PU HT | TVA | Total HT |
|--------------------------|-------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| CT / Forfait mensuel | 1,000 | 195,000 <i>unité</i> | 20,00 % <i>(39,00)</i> | 195,00 |
| Total net HT | | | | 195,00 € |
| TVA 20,00% | | | | 39,00 € |
| Montant total TTC | | | | 234,00 € |
| Total à régler | | | | 234,00 € |

Dates de service : 01/12/2025 - 31/12/2025

Moyen de règlement : virement bancaire

Délai de règlement : à 30 jours

Date limite de règlement : 07/02/2026

Banque :
CE
BIC : CEPFRPP751
IBAN : FR76 1751 5900 0008 0165 5196 321

Taux de pénalité exigible à compter de la date de règlement en l'absence de paiement : 12%

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement cas de retard de paiement : 40€

Nos conditions de vente ne prévoient pas d'escompte pour paiement anticipé.