



SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198500 / 002 BL : 522265 Du : 02/04/2025						
A29080	3111EU	CLEARFIL MAJESTY ES-2 COMPULESA2 20X0.25G KURARAY 3111-EU	2	87,756	-30,00	122,856 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNEES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 804,75

TVA 20.00 % : 20,48

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE client MERLYJULIE

311333

103429

montant

965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198739 / 001 BL : 522390 Du : 03/04/2025						
A18518	6021/A3	FILTEK Z250 CAPSULES A320X0.2GR 3M 6021A3	1	133,788	-30,00	93,648 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNEES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 15,61

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE
311333 client MERLYJULIE
103429
montant
965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198838 / 001 BL : 522325 Du : 02/04/2025						
A16435	418800 - SAC	COMPRESSE DE GAZE 5X5 STERILUA L'UNITE REF 418800 Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE	9	6,648	-30,00	41,904 €
Cde : 198838 / 002 BL : 522414 Du : 03/04/2025						
A16435	418800 - SAC	COMPRESSE DE GAZE 5X5 STERILUA L'UNITE REF 418800 Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE	1	6,648	-30,00	4,656 €

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 7,76

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE client MERLYJULIE

311333

103429

montant

965,70 €

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture **311333**
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198839 / 001 BL : 522224 Du : 01/04/2025						
A22255	A1406	GANTS MEDI-TEX LATEX TAILLE XSSS POUDRE X100 MEDISTOCK A1406	10	17,040	-30,00	119,280 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 19,88

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE client MERLYJULIE

311333

103429

montant

965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture **311333**
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198931 / 001 BL : 522374 Du : 03/04/2025						
A22563	BK09	PAPIER ARTICULER ARTIFOL BK09BLEU 40µ X200 BAUSCH BK09	3	25,152	-30,00	52,812 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 804,75
TVA 20,00 % : 8,80

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE client MERLYJULIE

311333

103429

montant

965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198940 / 001 BL : 522417 Du : 03/04/2025						
A22255	A1406	GANTS MEDI-TEX LATEX TAILLE XSSS POUDRE X100 MEDISTOCK A1406	10	17,040	-30,00	119,280 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 19,88

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE client MERLYJULIE

311333

103429

montant

965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198947 / 001 BL : 522420 Du : 03/04/2025						
A26014	OSBRSALV00	COTON SALIVAIRE BLUEROLL N°1300GR STERIBLUE OSBRSALV001	2	18,996	-30,00	26,592 €
Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE						

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNEES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 4,43

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE
311333 client MERLYJULIE
103429

montant
965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 198959 / 001 BL : 522428 Du : 03/04/2025						
A27471 A20180	UB2100 70895	HYGOFORMIC U AV.ADAPTAPLASTIQUE X100 ORSING UB2100 MIROIR RHODIUM N°4Ø22MM X12 OMNIDENT 70895	2 1	19,764 46,212	-30,00 -30,00	27,672 € 32,352 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 10,00

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE
311333 client MERLYJULIE
103429

montant
965,70 €





SPÉCIALITÉS DENTAIRES & MÉDICALES

DOCTEUR MERLY JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

DOCTEUR MERLY-ALLIBERT JULIE
28 AVENUE FELIX CHALAMEN
07700 BOURG ST ANDEOL
FRANCE

N° Facture 311333
Date 30/04/2025

Code Client 103429
Rep / code RD / MERLYJULIE
Téléphone 04 75 52 81 12

E-mail : docteur.merly@gmail.com

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 199276 / 001 BL : 522992 Du : 14/04/2025						
A24247	MP 259-605	POINTES PAPIER ISO 6% N°25X100 DIADENT MP 259-605	1	14,952	-30,00	10,464 €
A18800	60620118	AH PLUS JET RECHARGE SERINGUES2X15GR DENTSPLY 60620118	1	255,216	-30,00	178,656 €
A24189	ML 159-604	POINTES GUTTA ISO 6% N°20X60 DIADENT ML 159-604	2	21,024	-30,00	29,424 €
A07471	60022276	HYFLEX EDM LIME 20-05 EN 25MMX3 COLTENE 6002 2276	2	75,792	-30,00	106,104 €
		Livrée à : DOCTEUR MERLY JULIE 28 AVENUE FELIX CHALAMEN 9H-17H00 LAU V-FERME MERCREDI 07700 BOURG ST ANDEOL FRANCE				

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON
Compte N° 01742042381 - IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 - BIC : CCFRFRPP
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE - 6 Rue du Général Brosset - 69140 RILLIEUX
Compte N° 62233545320 - IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 - BIC : AGRIFRPP878

Montant HT : 804,75

TVA 20,00 % : 54,11

NET A PAYER 965,70 €

Référence à rappeler

FACTURE
311333 client MERLYJULIE
103429
montant
965,70 €

