

**FACTURE**

NUMÉRO	DATE	CODE CLIENT
290617-0124	29/06/17	55

**Emmanuel LHOSTE**

1 rue des heros Nogentais  
94130 Nogent-sur-Marne  
Tel : 0983687591 - Port : 0631918461  
Fax : 0148767591

Email : emmanuel.lhoste@icloud.com  
TVA Intra. : 175126311316439

**Khépri santé**  
188 grande rue charles de Gaulle  
  
94130 Nogent-sur-Marne

**ADRESSE DE LIVRAISON**

N° Siret : 79540312000012

Dispensé d'immatriculation en application du V de l'article 19 de la loi  
n°96-603 du 5 juillet 1996 relative au développement du commerce et de  
l'artisanat.

Mode de paiement : Virement bancaire  
Date d'échéance : 29/06/17

Référence	Description	Quantité	Prix unitaire	Remise ligne	Total
dpfm	Forfait portraits entreprise	1	100,00		100,00

<b>Total</b>	100,00
<b>Déjà réglé</b>	
<b>Net à payer</b>	<b>100,00€</b>

Pas de pénalité de retard  
Pas d'escompte en cas de paiement anticipé  
TVA non applicable, art.293-B du CGI

**IBAN FR76 4061 8802 6100 0401 2764 331**