

ML. SASSI

224, Ave du 24 Avril 1915
13012 Marseille
Tel : 06.11.51.57.51
E-mail : ml.sassi@wanadoo.fr

Facture N° 1808657*vis le 6/07***FACTURE****A l'attention de :**

Date : **30.06.2024**.....
Réf. commande :

Nom : **PROTEART S.A.R.L**
Adresse : **78, Bd Mireille Lauze**
Code Postal : **13010** Ville : **Marseille**
Pays : **France** Téléphone : **04.91.79.85.82**
N° TVA :

Date	Nature de la prestation	Qté	Prix unitaire	Montant
Juin 2024	<i>Course quotidienne Dental</i>	20	19,00 €	380,00 €
TOTAL H.T.				380,00 €
T.V.A.*				0,00 €
TOTAL TTC				380,00 €

Conditions :**Date de règlement : Avant le 10.07.2024**

Le montant de cette facture est payable par chèque ou par virement au compte Boursorama Banque
N° IBAN : FR76 4061 8803 4400 0402 7752 205- SWIFT / BIC : BOUSFRPPXXX

N° SIRET : 841 375 645 00014 – Code NAF : 5320 Z

* TVA non applicable, article 293 B du CGI