



|   |                          |
|---|--------------------------|
| FACTURE N° <b>FA21-4295</b>   | Date : <b>09/04/2021</b> |
| <b>SAS SOLUTION DIAGNOSTIC</b><br><b>3 RUE MARIE SAINT FRAI, 65000 TARBES</b><br><b>Tél. : 0562343620 / E-mail : solution.diagnostic@yahoo.fr</b> |                          |
| SIRET : ..... 533964714   |                          |
| Police d'assurance : ... Cabinet Condorcet 80810491   |                          |
| Code APE : ..... 7490 A   |                          |
| Capital social : 20000 euros - N°TVA : FR70533964714  |                          |

Mme MOLLEX Catherine  
26 rue du coteau  
64230 POEY DE LESCAR

Facture correspondant au dossier :

| Référence   | Effectuée le | Immeuble bâti visité  |
|-------------|--------------|---|
| 21/ROG/0170 | 07/04/2021   | Mme MOLLEX Catherine<br>26 rue du coteau 64230 POEY DE LESCAR |

Prestations réalisées : Etat relatif à la présence de termites, Diag. Installations Electricité, Etat des Risques et Pollutions

| Référence | Désignation | PU € HT | Taux TVA | Quant. | Montant € HT | Montant € TTC |
|-----------|-------------|---------|----------|--------|--------------|---------------|
| TPC0203   | 3 DIAG      | 190,833 | 20       | 1      | 190,833      | 229,00        |

Pénalités de retard (taux annuel) : 9.00% - Une indemnité forfaitaire de 40€ pour frais de recouvrement sera appliquée en cas de retard de paiement pour les professionnels conformément aux articles L441-3 et L441-6 du code de commerce - Pas d'escompte pour paiement anticipé - Date d'échéance : 09/05/2021

|            |                    |
|------------|--------------------|
| Total HT   | 190,833 €          |
| Détail TVA | TVA 20% : 38,167 € |
| Total TVA  | 38,167 €           |
| Total TTC  | <b>229,00 €</b>    |

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| Détail Paiement |                 |
| Total Paiement  | 0,00 €          |
| Montant dû      | <b>229,00 €</b> |

----- ✂ -----  
Merci de retourner ce coupon avec le règlement

N° de dossier : **21/ROG/0170**

N° de facture : **FA21-4295**

Montant dû : **229,00 €**

Adresse de facturation : **Mme MOLLEX Catherine**

**26 rue du coteau**

**64230 POEY DE LESCAR**

Si vous souhaitez réaliser le paiement par virement bancaire voici nos coordonnées Caisse d'épargne BIC: CEPAFRPP313

IBAN : FR76 1313 5000 8008 0013 9611 956

Merci d'indiquer le numéro de facture lors du virement

**RESERVE DE PROPRIETE** : Les rapports demeurent la propriété de notre société et ne pourront être utilisés jusqu'au complet paiement du prix par l'acheteur (Loi du 12 mai 1980). Voir nos conditions générales de vente jointes avec cette facture