



Facture
Réf. : FA1903-3785
Date facturation : 31/03/2019
Date échéance : 31/03/2019
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl

178 Avenue Jupiter
1180 Forest

Tél.: +3228885414 - Fax: +3223325409

Email: info@delta-relay.com

Web: <http://www.delta-relay.com>

Adressé à:

Multipharma SCRL

square Marie Curie 30
1070 Anderlecht

Num. TVA: BE0866855346

Montants exprimés en Euros

| Désignation | TVA | P.U. HT | Qté | Total HT |
|---|-----|---------|-----|----------|
| Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - drop 1 drop X 9 euros = 9 Institut medico-pedagogique reumonjoie chemin de reumont 139 - 5020 Malonne | 21% | 9,00 | 21 | 189,00 |
| Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - 12 kms X 0.35 euros = 4.2 euros | 21% | 4,20 | 21 | 88,20 |

Conditions de paiement: À réception de facture

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: FORTIS

| | |
|-------------|------------------|
| Code banque | Numéro de compte |
| 001 | 001-6635010-92 |

Nom du propriétaire du compte: DELTA-RELAY

Code IBAN: BE12 0016 6350 1092

Code BIC/SWIFT: GEBABEBB

| | |
|------------------|---------------|
| Total HT | 277,20 |
| Total TVA 21% | 58,21 |
| Total TTC | 335,41 |