



Facture
Réf. : FA1910-4294
Date facturation : 31/10/2019
Date échéance : 31/10/2019
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

Delta-Relay sprl
40, rue des Anciens Etangs
1190 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 | 19 | 171,00 |
| Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - 12 kms X 0.35 euros = 4.2 euros | 21% | 4,20 | 19 | 79,80 |

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 | 250,80 |
| Total TVA 21% | 52,67 |
| Total TTC | 303,47 |