



N° Agrément : 3214361804

Page : 1

Sinistre N°: 678737473

CBT AXA FRANCE CSE IARD
 REGION SUD EST
 TSA 11112
 69836 SAINT PRIEST CEDEX 9

V/Références :

Devis N° : 000000
 Mission N°: 000000

Rillieux-la-Pape, le 10/03/2015

FACTURE N° PE-150330

MME ROLLAND Alice
 820 Rue du Musée
 69270 ROCHETAILLEE SUR SAONE

SURFACE P. U. HT MONTANT HT

SUITE A DEGATS DES EAUX

Déplacement pour établissement du devis,
 mission annulée après notre passage : 1.00 57,60€

rrrrr
 SALLE DE BAINS
 =====

Mode de règlement : Chq	Total HT	57,60 €
Date d'échéance : 10/04/2015	T.V.A	0,00 €
	Total TTC	57,60 €
	Acompte	0,00 €
Auto-liquidation de la TVA (CGI article 283-2 nonies)	Net à Payer	57,60 €

Pas d'escompte pour un paiement anticipé. Tout retard de paiement entraînera une pénalité de 1,5 fois le taux d'intérêt légal.
 La T.V.A. n'est déductible que sur le montant effectivement réglé.