

Facture 1507159580389

Facture du
Date de livraison
Numéro de commande
Date de commande
Statut de la commande
Mode de livraison
Mode de Paiement
Total TTC

15/07/15
Identique à la date de la facture
7e9302391
15/07/15
Confirmé
La poste (Colissimo)Livraison en France
Carte Bancaire
35,50 €

Facturée à

E-mail mathilde.descamps.juhasz@g
mail.com
Nom de la société DESCAMPS
Civilité Mme
Prénom Mathilde
Nom DESCAMPS JUHASZ
Adresse 1 4 Impasse Barrier
Code postal 75012
Ville PARIS
Pays France
Téléphone 0612703873
Portable 0612703873

Livrée à

Nom de la société DESCAMPS
Prénom Mathilde
Nom DESCAMPS JUHASZ
Adresse 1 4 Impasse Barrier
Code postal 75012
Ville PARIS
Pays France
Téléphone 0612703873
Portable 0612703873

Réf.	Nom du produit	Statut du produit	Prix Unitaire	Qté	TVA	Remise	Total TTC
40	Respiration	Confirmé	26,07 €	1	1,43 €	0,00 €	27,50 €

Coût total des produits	1,43 €	0,00 €	27,50 €
La poste (Colissimo)Livraison en France	0,00 €		8,00 €
Carte Bancaire	0,00 €		0,00 €
Total TTC	1,43 €	0,00 €	35,50 €

Date	Statut de la commande	Commentaire
15/07/15	Confirmé	Paiement confirmé