

Facture 17020542601155

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

5/02/17
Identique à la date de la facture
7PCH03471
5/02/17
Confirmé
La poste (Colissimo)Livraison en France
Carte Bancaire
26,50 €

Facturée à
E-mail l.jouniaux@unistra.fr
Civilité Mme
Prénom Laurence
Nom Jouniaux
Adresse 1 10 rue Schimper
Code postal 67000
Ville Strasbourg
Pays France
Téléphone 0388605049

Livrée à
Prénom Laurence
Nom Jouniaux
Adresse 1 10 rue Schimper
Code postal 67000
Ville Strasbourg
Pays France
Téléphone 0388605049

Réf.	Nom du produit	Statut du produit	Prix Unitaire	Qté	TVA	Remise	Total TTC
90	Pilates sans risque	Confirmé	17,54 €	1	0,96 €	0,00 €	18,50 €

Coût total des produits	0,96 €	0,00 €	18,50 €
La poste (Colissimo)Livraison en France	0,00 €		8,00 €
Carte Bancaire	0,00 €		0,00 €
Total TTC	0,96 €	0,00 €	26,50 €

Date	Statut de la commande	Commentaire
5/02/17	Confirmé	Paieement confirmé