

Adresse des travaux

RG H-LE PARC DE L'APICULTEUR- Ch de Roub

Ch de Roubine
13560 SENAS

Adresse de facturation

SAS Hectare

ZI Les portes Domitienes
M Samuel VIVOT
34741 VENDARGUES CEDEX

Nos réf. : 752DC25/045235/001003
Vos réf. : Projet : PARC DE L'APICULTEUR
Affaire suivie par le groupe facturation
Tél. : +33 / (0)4 90 13 92 70
Fax :
e-mail : avignon-tpr@enedis-grdf.fr

FACTURE ORIGINALE N° : 0325 - 705804030
DU : 27.09.2023

DETAIL EN PAGE(S) SUIVANTE(S)

MONTANT TTC DE LA FACTURE € :	816,00
VOS REGLEMENTS € :	-816,00
RESTE A PAYER € :	0,00
ZERO Euro(s)	

Sous réserve d'encaissement définitif de vos règlements

TVA acquittée sur les débits.

N° TVA intra-communautaire Enedis : FR66444608442

Préavis de règlement sans frais pour le bénéficiaire.

Aucun rabais, remise, ristourne et escompte ne seront accordés en cas de paiement à une date antérieure.

Enedis

445 rue André Ampère 13290 Aix en Provence - Tél : 0969321859 - Fax :
Eredis - SA à directoire et à conseil de surveillance au capital de 270 037 000 euros RCS de Nanterre 444 608 442

Page : 1/2

~~IBAN : JOINDRE UN RIB
ICS : FR 31 277 533243
RUM : TIP313252011020301707058040302809~~

SAS Hectare
ZI Les portes Domitienne
M Samuel VIVOT
34741 VENDARGUES CEDEX

Montant : 0,00 €
12067528

TIPS€PA

OJTG
N° devis 752DC25/04
5235/001003

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Enedis à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Enedis. Vous bénéficiez du droit d’être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. **Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué**

~~Eneadis
TSA 30203
41974 BLOIS CEDEX~~

[illegible]

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX

VOTRE FACTURE ORIGINALE N° : 0325 - 705804030 DU 27.09.2023 EN DETAIL

Désignation	Quantité	Unité	Prix unitaire HT avant réfaction	Montant HT avant réfaction	Taux TVA
Part fixe Reprise d'étude	1	PRE	554,00	554,00	20,0 %
Part variable Reprise d'étude	1	PRE	126,00	126,00	20,0 %

	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
Soumis à une TVA au taux de 20,00 % :	680,00	136,00	816,00
Montant HT € :	680,00		
Montant TVA € :		136,00	
Montant TTC € :			816,00

Vos règlements € :	-680,00	-136,00	-816,00
--------------------	---------	---------	---------

En référence à la facture d'acompte n°3400048296

RESTE A PAYER € : 0,00