



La Boutique

FACTURE n° 00000221495482 du 05/09/2019

## Références :

N° commande : 306361073  
 Réf. : FCT\_306361073  
 Date commande : 05/09/2019  
 Date de règlement : 05/09/2019  
 N° TVA intra : FR93378798995

## Coordonnées de facturation :

SCI Michel THOMAS  
 M. Thibault THOMAS  
 9 IMPASSE LES HAUTS DE  
 SERIGNAN  
 34410 SERIGNAN  
 France Métropolitaine

Cher client vous trouverez ci-après votre facture N° 00000221495482 du 05/09/2019

Synthèse de votre facture	Quantité	Montant TTC
<b>Lettre recommandée en ligne</b>	<b>1</b>	<b>7,76</b>
<b>Total facture</b>		<b>7,76</b>

	Montant HT	TVA	Montant TTC
<b>Total brut facture</b>	<b>7,38</b>		
dont non soumis à TVA	5,46		5,46
dont soumis à TVA à 20.0%	1,92	0,38	2,30
<b>Montant à payer en Euros</b>			<b>7,76</b>

TVA acquittée d'après les débits

Information paiement	Date	Montant TTC
<b>Paiement par carte bancaire</b>	<b>05/09/2019</b>	<b>7,76</b>

Pour toute question sur votre facture: <https://pro.boutique.laposte.fr/aide-en-ligne>

Pour nous contacter: <https://pro.boutique.laposte.fr/contact>

Tout incident de paiement est passible de pénalités de retard ainsi que de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40€ prévue par la loi n°2012-387 du 22 mars 2012 et le décret du 2 octobre 2012. Le montant des pénalités de retard résulte de l'application aux sommes restant dues d'un taux égal au taux d'intérêt appliqué par la Banque Centrale Européenne à son opération de refinancement la plus récente majoré de 10%.

Voir page(s) suivante(s) ➔

## Détail de vos consommations

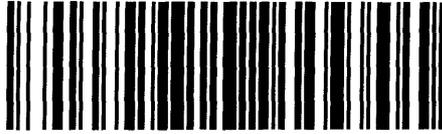
	Quantité	PU € HT	Taux TVA	Total € HT
<b><u>Lettre recommandée en ligne</u></b>	<b>1</b>			<b>7,38</b>
Avis de réception	1	1,15		1,15
Affranchissement recommandé France Métropolitaine 50 g	1	4,31		4,31
Rematéralisation 4 page(s) NB	1	1,92	20%	1,92



La Poste garantit la neutralité carbone de l'intégralité de ses offres courrier, colis et numériques.

**La Boutique vous remercie de votre confiance et espère que votre commande vous donnera entière satisfaction.**

1E 001 915 4529 8



TAD

A COMPLÉTER PAR LE FACTEUR ET À REPORTER  
SUR LA PREUVE DE DISTRIBUTION

Présenté / Avisé le :

Distribué le :

Je soussigné(e) déclare être : *Signature*

- Le destinataire *(Précisez l'adresse si mandataire)*
- Le mandataire
- CNI / permis de conduire
- Autre : .....

Référence  
1E00191545298  
2092481678M00001  
MSP54 0138

Centre de Prélèvement  
Service CS 953

# AR

**Courrier arrivé le**  
**- 6 SEP. 2019**

34410 MONTPELLIER CEDEX 2

France  
M. Michel THOMAS

DDFIP30 - ~~CP~~IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN  
France

\* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire  
ou de son mandataire a été vérifiée précédemment.  
IA1 V12 PTO 31D 20172231T01 06/19 La Poste Agrément N°710

CE FEUILLET ET LA PREUVE DE DISTRIBUTION SONT À DÉTACHER ENSEMBLE  
À PARTIR DU HAUT SELON LES POINTILLÉS.