

Facture Réf. : FA1510-0196

Date facturation : 30/09/2015 Date échéance : 16/11/2015

Émetteur:

## **AAB SPRL**

95 Boulevard Louis Mettewie, bte 7 1080 Molenbeek-Saint-Jean

Téléphone: +3228808402

Fax: +328885409

Email: info@aab-medical.be

Adressé à:

## **DELTA-RELAY SPRL**

rue des Griottes 1180 UCCLE

Num. TVA: BE04641074

Montants exprimés en Euros

Mon				
Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Livraison Patrona (Du 16/09/2015 au 30/09/2015)	21%	31 000,00	1	31 000,00

Conditions de règlement:

Règlement à 45 jours fin de mois

 Total HT
 31 000,00

 Total TVA 21%
 6 510,00

 Total TTC
 37 510,00

Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:

Banque: BNP Paribas Fortis

Code banque Nu

Numéro compte 210064414722

Code IBAN: BE06210064414722 Code BIC/SWIFT: gebabebb