



**Facture**  
**Réf. : FA1907-4079**  
Date facturation : 31/07/2019  
Date échéance : 31/07/2019  
Code client : MULTIPHARMA

Émetteur:

**Delta-Relay sprl**  
40, rue des Anciens Etangs  
1190 Forest

Tél.: +3228885414 - Fax: +3223325409  
Email: [info@delta-relay.com](mailto:info@delta-relay.com)  
Web: <http://www.delta-relay.com>

Adressé à:

**Multipharma SCRL**  
square Marie Curie 30  
1070 Anderlecht

Num. TVA: BE0866855346

Montants exprimés en Euros

Désignation	TVA	P.U. HT	Qté	Total HT
Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - drop 1 drop X 9 euros = 9 Institut medico-pedagogique reumonjoie chemin de reumont 139 - 5020 Malonne	21%	9,00	19	171,00
Off 68 - st servais - que le lundi Mardi mercredi et jeudi - 12 kms X 0.35 euros = 4.2 euros	21%	4,20	19	79,80

**Conditions de paiement:** À réception de facture

**Règlement par virement sur le compte bancaire suivant:**

Banque: FORTIS

Code banque	Numéro de compte
001	001-6635010-92

Nom du propriétaire du compte: DELTA-RELAY

Code IBAN: BE12 0016 6350 1092

Code BIC/SWIFT: GEBABEBB

Total HT	250,80
Total TVA 21%	52,67
<b>Total TTC</b>	<b>303,47</b>