

# SDM SARL - SPÉCIALITÉS DENTAIRES ET MEDICALES



635 avenue de l'Industrie, 69140 Rillieux la Pape, France  
Tél. 0472265555 - Fax: 0472265091 - contact@sdm-online.com

TVA FR12413997552 00026 - APE 4646Z  
Etablissement acceptant le règlement des sommes dues par chèque libellé à son nom, en sa qualité de bénéficiaire d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale (décret du 27juillet 1979)

DOCTEUR DEWILDE MARIE JOELLE NATHALI  
PLACE DU 1ER MAI  
39500 DAMPARIS  
FRANCE

DOCTEUR DEWILDE MARIE JOELLE NATHALI  
PLACE DU 1ER MAI  
39500 DAMPARIS

N° Facture **300820**  
Date 10/07/2024

Code Client 105707  
Rep / code PC / DEWILDE  
Téléphone \*

E-mail : drdewilde@orange.fr

Référence SDM	Référence Fabricant	Désignation	Qté	Prix TTC	Remise %	TOTAL TTC
Cde : 188834 / 001 BL : 500282 Du : 08/07/2024						
A26719	101301	ALMINAX WAX 250GRKEMDENT REF 101301	1	48,960	-100,00	0,000 €
		Livrée à : DOCTEUR DEWILDE MARIE JOELLE NATHALI PLACE DU 1ER MAI 39500 DAMPARIS FRANCE				

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

- 1/ Le fait de traiter avec SDM implique l'acceptation de nos conditions de vente.
- 2/ Nos marchandises, quel que soit le mode d'expédition et de transport, voyagent aux risques et périls du destinataire, même si les livraisons sont effectuées franco de port et d'emballage.
- 3/ Nos marchandises sont payables à Lyon. Nos traites ou l'acceptation de règlement n'entraînent en aucun cas dérogation à cette clause attributive de juridiction. Les conditions normales de règlement sont : paiement à réception par chèque, par carte bancaire ou par traite acceptée à nous retourner sous huitaine.
- 4/ En cas de traites échelonnées, et à défaut de paiement d'une quelconque d'entre elles, à son échéance, les sommes restant dues deviendront de plein droit immédiatement exigibles.
- 5/ L'acceptation des commandes n'engage pas notre responsabilité en ce qui concerne les délais de livraison en cas de rupture de stock.
- 6/ Nos marchandises sont à la propriété de SDM jusqu'à la réception, par nos soins, du paiement intégral.

PAYABLE A RÉCEPTION  
Si règlement hors délais, intérêts de retard décomptés aux taux de 1.50% par mois.

Montant HT : 0,00

**NET A PAYER 0,00 €**

**Référence à rappeler**

FACTURE  
**300820** client **DEWILDE**  
**105707**  
montant  
**0,00 €**

## COORDONNÉES BANCAIRES

Banque Principale : HSBC - 5 rue Duquesne - 69006 LYON  
Compte N° 01742042381 – IBAN : FR76 3005 6001 7401 7420 4238 151 – BIC : CCFRFRPP  
Banque Secondaire : CRÉDIT AGRICOLE CE – 6 Rue du General Brosset - 69140 RILLIEUX  
Compte N° 62233545320 – IBAN FR76 1780 6006 3062 2335 4532 076 – BIC : AGRIFRPP878

SARL au capital de 123 930 € - N° Siret 413 997 552 00026 - Code APE 4646Z - N° TVA Intracom. FR 12413997552 - RCS LYON

