

Entreprise .....  
Nom, Prénom .....  
Adresse .....  
CP/Ville .....  
Tel .....  
Email .....

Nom de la banque .....  
Code BIC / SWIFT .....  
IBAN .....  
N° TVA Intracommunautaire FR .....  
RCS .....

FACTURE n° .....

Date .....

**SMA France**

Le Parc Technologique de Lyon  
240 Allée Jacques Monod – Bât. M2  
69791 Saint-Priest Cedex (France)

TVA Intracommunautaire : FR06 494 468 556

Nom de l'installation / site .....

Type d'appareil échangé *)	N° de série de l'appareil défectueux *)	N° de dossier SMA *)	N° de commande SMA *)	Date de la prestation	Montant HT EUR
REMUNERATION FORFAITAIRE					100,00
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Total HT	
TVA 20 %	
Total TTC en EUR	

\*) Merci de relever ces n° sur le bon de livraison de votre onduleur d'échange.

Tous les champs sont obligatoires et doivent être impérativement complétés informatiquement. Toute saisie manuelle de ce document engendrera le rejet de votre demande.

**Règlement à 60 jours net sans escompte à réception du retour des onduleurs échangés**

Tout paiement différé fera l'objet de pénalités de retard sur les sommes restant dues par application du taux de refinancement de la BCE majoré de 10 points ainsi qu'une indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement de 40 EUROS.

Par la présente, je reconnais avoir accepté de recevoir une rémunération forfaitaire en échange de mes dépenses en lien avec les services susmentionnés et renoncer à toute réclamation auprès de SMA à cet égard.

**Veuillez envoyer la facture par mail à [compta.fournisseurs@sma-france.com](mailto:compta.fournisseurs@sma-france.com) OU par courrier à l'adresse ci-dessus.**

Cachet de la société

Ville, date .....

Nom du signataire, signature .....