

**Adresse des travaux**

Ombrière U2H11 - Schmidt

27 RUE WESTRICH SELESTAT 67600  
67600 SELESTAT**Adresse de facturation**

REDUCIO

5 RUE DU TALUS  
67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN

Nos réf. : 563DC23/049512/001001

Vos réf. : DN + BC-205369/N\_ORDRE\_NA

Affaire suivie par le groupe facturation

Tél. : +33 / (0)9 70 83 29 70

Fax :

e-mail : aremabt-alsachefrancheconte@enedis.fr

**FACTURE D'ACOMPTE ORIGINALE N° : 0323 -  
610562799  
DU : 09.07.2024****DETAIL EN PAGE(S) SUIVANTE(S)****MONTANT TTC DU DEVIS € :**

1.042,30

Taux d'acompte demandé avant réalisation des travaux :

100,00 %

**MONTANT TTC DE L'ACOMPTE A PAYER € :**

1.042,30

MILLE QUARANTE-DEUX Euro(s) TRENTE Cents

Merci d'adresser votre règlement exclusivement en euros par chèque à l'ordre de Enedis, en nous retournant le coupon-paiement TIP SEPA ci-dessous signé et accompagné, si nécessaire, d'un IBAN en utilisant l'enveloppe ci-jointe ou par chèque à envoyer avec le coupon-paiement TIP SEPA ci-dessous, en utilisant l'enveloppe jointe.

TVA acquittée sur les débits.

N° TVA intra-communautaire Enedis : FR66444608442

Préavis de règlement sans frais pour le bénéficiaire.

Aucun rabais, remise, ristourne et escompte ne seront accordés en cas de paiement à une date antérieure.

Enedis

57 Rue Bersot 54180 BESANCON Cedex - Tél. : 03 81 83 83 00 - Fax :

Enedis - SA à directoire et à conseil de surveillance au capital de 270 037 000 euros RCS de Nanterre 444 608 442

Page : 1/2

IBAN : JOINDRE UN RIB  
QD ICS : FR 31 ZZZ 533243  
RUM : TIP313233021016171903419140700907

REDUCIO  
5 RUE DU TALUS  
67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN

**Montant : 1.042,30 €**  
12613173

Date et lieu	Signature
--------------	-----------

**TIPSEPA**

Enedis  
TSA 30203  
41974 BLOIS CEDEX

OFGI  
N° devis 563DC23/049512/001001  
Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Enedis à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Enedis. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  
Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué

323300000000

550031090752 57323302101617190341914070990105 104230

**VOTRE FACTURE D'ACOMPTE ORIGINALE N° : 0323 - 610562799 DU 09.07.2024 EN DETAIL**

Désignation	Quantité	Unité	Prix unitaire HT avant réfaction	Montant HT avant réfaction	Taux TVA
SOLDE CRD	1	PRE	868,58	868,58	20,0 %

**MONTANT DU DEVIS Montant HT € : 868,58 Montant TVA € : 173,72 Montant TTC € : 1.042,30**

Taux d'acompte demandé avant réalisation des travaux : 100,00 %

	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
Soumis à une TVA au taux de 20,00 % :	868,58	173,72	1.042,30
<b>Montant HT d'acompte € :</b>	<b>868,58</b>		
<b>Montant TVA d'acompte € :</b>		<b>173,72</b>	
<b>Montant TTC € :</b>			<b>1.042,30</b>

**MONTANT TTC DE L'ACOMPTE A PAYER € : 1.042,30**