

PREUVE DE PAIEMENT PAR MANDAT ADMINISTRATIF POUR INNOVANET SAS

Madame, Monsieur,

Nous venons de recevoir (ou allons recevoir*) votre « Mandat de paiement », et nous vous remercions de votre confiance. INNOVANET SAS a conscience que vos différentes procédures de paiement ne vous permettent pas de payer instantanément les prestations de notre société.

Pour donner suite à votre « Mandat de paiement » et le valider rapidement, merci de bien vouloir renseigner les informations suivantes :

Numéro de bon de commande INNOVANET :		
Date de paiement :		
Montant Total TTC :		
Délai de Paiement :	30 Jours	
Collectivité ou Etablissement :		
Comptable payeur :		
Signature + cachet pour validation des informations ci-dessus par		
Comptable payeur Nom :	Le trésorier Nom :	Mr le Maire (si commune) Nom :

Informations importantes à retenir :

- Ce document doit nous être retourné le plus rapidement possible, **dûment complété et signé** par les **autorités compétentes**. Il fera **preuve de paiement** auprès de notre service de facturation.
- Dès réception du document, votre commande sera validée. Faute de recevoir ce document, le service facturation devra attendre que le **mandat soit réceptionné**.
- **Le client s'engage à régler la facture** par le moyen de paiement choisi sous le délai maximum légal de 30 jours à compter de la réception des marchandises.

Rappel :

- Veuillez indiquer le numéro du **bon de commande** dans la désignation de l'opération bancaire.
- Ce document doit nous être retourné par FAX au **0970 152 097** au ou par email à **comptabilite@innovanet.fr**.
- L'**original** doit être **envoyé par courrier** à INNOVANET SAS, SERVICE COMMANDES, BP 283, 06227 VALLAURIS CEDEX.

Identifiant National Bancaire (R.I.B.) :

- Banque : BNP PARIBAS NICE
- Titulaire : INNOVANET SAS
- IBAN : FR76 3000 4006 4200 0106 669 8357
- BIC : BNPAFRPPXXX

Service facturation INNOVANET

**l'envoi du mandat de paiement est obligatoire*