

Coordonnées de facturation

Dénomination sociale : SAS YHOME

Nom commercial : SAS YHOME

Adresse : 4 RUE DE RENNES

Code postal : 35430 Ville : SAINT JOUAN DES GUERETS

N° de téléphone : 0675351396

N° de TVA : FR18988591798 N° de SIRET : 98859179800018

Code APE : 9601B Activité : BLANCHISSERIE TEINTURERIE DE DETAIL

E-mail pour envoi des factures : yhome35430@gmail.com

Coordonnées de livraison (si différente de l'adresse de facturation) + consignes de livraison

Dénomination sociale : SAS YHOME

Adresse : 4 RUE DE RENNES

Code postal : 35430 Ville : SAINT JOUAN DES GUERETS

Horaires d'ouvertures : 7h -21h --> passer derriere la boutique en passant par le portail gris anthracite à coté de l'imprimerie (la ou se situe la boîte au lettre) ensuite nous habitons au fond à droite porte du milieu.

Interlocuteurs

Service	Entreprise	Gérant 1	Gérant 2
Nom	SAS YHOME	TURMEL	TURMEL
Prénom	LAVERIE JOUANNAISE	YOANN	CAMILLE
Fonction	Téléphone s'astreinte	Gérant	Gérante
Ligne directe	0663043543	0675351396	0632993721
E-mail	Yhome35430@gmail.com	Yoann-turmel@live.fr	Camille-legrand35@hotmail.fr

Conditions de règlements

☒ Virement bancaire

☐ Prélèvement (joindre un RIB + signer le mandat SEPA)

☐ Chèque

Règlement à 30 jours

Engagement

Le client certifie sur l'honneur ne faire l'objet d'aucune poursuite pour cause de non-paiement, ne pas être inscrit en banque de France.

Date : 15/12/2025

Nom et qualité du signataire : TURMEL YOANN Gérant

Signature + cachet :



REFERENCE UNIQUE DU MANDAT :

(zone réservée au créancier)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) AUDIS SN et son prestataire de services de paiement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AUDIS SN.

Dans le cadre de vos droits, vous avez droit à un remboursement de votre banque selon les termes et conditions de votre accord avec votre banque. Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans une déclaration que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Vous acceptez de recevoir des notifications sur les futurs encaissements jusqu'à 2 jours avant l'opération.

Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé

CREANCIER

Raison sociale : AUDIS SN

Adresse : 3 rue jean rédélé

Code postal / Ville : 76730 MARTIN EGLISE

Pays : France

Identifiant Créance SEPA (I.C.S) : **FR72ZZZ896DD4**

DEBITEUR

Raison sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal / Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pays : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

IBAN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

BIC : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

(Joindre obligatoirement un RIB comprenant l'IBAN)

TYPE DE PAIEMENT

☐ Récurrent répétitif

☐ Ponctuel

SIGNATURE

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Lieu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et prénom du signataire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Qualité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature et cachet du débiteur :