

Coordonnées de facturation

Dénomination sociale : OSAMTRADING SARL
Nom commercial : OSAMTRADING

Adresse : Ratoma-kipé
Code postal : 1000 Ville : Conakry

N° de téléphone : 625073980
N° de TVA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. N° de SIRET : GN.TCC.2019.A.O3653
Code APE : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Activité : Commerce Général, Import - Export

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

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

Dénomination sociale : STALOG/OSAMTRADING SARL

Adresse : 10 rue Diderot, Zone industrielle de la Garenne, Entrée vers Avenue Faidherbe
Code postal : 93110 Ville : Rosny Sous Bois,
Contact : +33 7 58 73 80 46

Horaires d'ouvertures : 08h/30 – 17h

Interlocuteurs

Service	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Nom	DIAKITE	DIALLO	NIAMY
Prénom	Sanfina Djiba	Alpha Oumar	Fernand
Fonction	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Ligne directe	621772643	625073980	+32 499 75 45 69
E-mail	Djiba.sanfina@gmail.com	Alphaomardiallo88@gmail.com	fniamy@yahoo.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 : 14/09/2026
Nom et qualité du signataire : DIALLO, Directeur
Signature + cachet :
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

REFERENCE UNIQUE DU MANDAT :

(zone réservée au créancier)

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 : Osamtrading

Adresse : Ratoma-Kipé

Code postal / Ville : Conakry

Pays : Guinée

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 : 11/09/2026

Lieu : Conackry

Nom et prénom du signataire : DIALLO Alpha Oumar

Qualité : Directeur

Signature et cachet du débiteur :