

CONTRAT DE VENTE

VENDEUR	Nom Adresse CP ville Tél. : _____ – Fax : _____ e-mail : _____ N° Siret ou TVA intracom. : FR _____ Représenté par M. : _____
ACHETEUR	Nom Adresse CP ville Tél. : _____ – Fax : _____ e-mail : _____ N° Siret ou TVA intracom. : FR _____ Représenté par M. : _____
MARCHANDISE	
QUALITE	S.L.M., récolte 201X - Humidité 15 % maximum
QUANTITE	X camions, soit environ X tonnes.
PRIX	XXX,00 € / tonne, base juillet 201X, plus majorations bimensuelles à compter du 01.08.20XX de 0.93 €/t/mois (0.47 €/t la première quinzaine et 0.46 €/ t la seconde quinzaine) jusqu'à la date d'enlèvement.
LIVRAISON	Du JJ MM 20XX au JJ MM 20XX
EXPEDITION	Départ, enlèvement en camion vrac par l'acheteur
Lieu d'enlèvement Horaires contraintes	
PAIEMENT	<u>A 15 jours nets de la date d'enlèvement par virement bancaire (transfert SWIFT)</u> <u>Coordonnées bancaires :</u> Domiciliation IBAN BIC
CONDITIONS GENERALES	Contrat INCOGRAIN n° 19* (départ), ou 20* (rendu). * = Rayer une des deux mentions.

Fait à _____, le JJ MM 20XX

L'Acheteur,

Le Vendeur,