DCN RECOUVREMENT | Mise en demeure — Commerçant / Grossiste / Marketplace

[Ville], le [DATE]

CRÉANCIER

[Raison sociale / Nom du créancier]
[Adresse complète]
[Code postal - Ville]
SIRET : [N° SIRET]
Email : [email@domaine.fr]
Tél. : [Numéro de téléphone]

DÉBITEUR

[Raison sociale / Nom du débiteur]
[Adresse complète]
[Code postal - Ville]

Objet : MISE EN DEMEURE DE PAYER — Facture(s) fournisseur(s) impayée(s)

Madame, Monsieur,

Notre société vous a livré les marchandises / fourni les services suivants, conformément aux commandes passées :

Bon de commande	Date livraison	Facture n°	Échéance	Montant TTC (€)
[BC-NUM]	[DATE]	[FACT-NUM]	[DATE ÉCHÉANCE]	[€]
[BC-NUM]	[DATE]	[FACT-NUM]	[DATE ÉCHÉANCE]	[€]
			TOTAL DÛ	[TOTAL]

Conformément à la loi LME (art. L.441-10 du Code de commerce), le délai de paiement entre professionnels ne peut excéder 60 jours nets (ou 45 jours fin de mois). Ces délais sont dépassés.

Nous vous mettons en demeure de régler l'intégralité des sommes dues sous HUIT (8) JOURS.

Passé ce délai, s'appliqueront de plein droit : (1) des intérêts de retard au taux de 3× le taux d'intérêt légal, (2) l'indemnité forfaitaire de 40 €, (3) l'activation de la clause de réserve de propriété sur les marchandises non encore revendues ou transformées.

Le Créancier
[Nom et prénom]
[Qualité / Fonction]

_____

(Signature et cachet le cas échéant)