



INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

SFTE
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX

2801

SFTE - Techniparc de la Bastidonne - Chemin de l'Aumône Vieille - CS 30650
13681 Aubagne Cedex
Tel : 0 820 807 808 - Fax: 04 91 35 65 21 - Email : laugil@laugil.com
391 953 023 RCS - TVA intracommunautaire FR 55 391 953 023 - APE 4673A - SAS - Capital : 73 937,77

REPRESENTANT : VALETTE
VENTE EN FOIRE

Le consommateur ne bénéficie pas d'un droit de rétractation pour un achat effectué dans une foire ou un salon

CLIENT

Nom : Bancal Prénom : Laurent
Adresse : 31 avenue de la république
Code postal : 13230 Ville : Port St Louis du Rhône
Téléphone : 0673155137 Portable : 0637447893 E-mail : bancal.elisa.margot@aol.com
Fait le : 24/09/2023 à : Foire de Marseille

Caractéristiques essentielles du bien :

Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

Quantité	Désignation	Prix
1	TECHNO LAUGIL 20 litres	3000
	POSE BT PAFI A SAC DE	
	GEL PRE FILTRE OFFERT	
	1 AQUA PURE OFFERT	
	SOUS EVIER	
Autres frais		
Dont TVA	☐ 5,5% ☒ 10% ☐ 20%	TOTAL HT TOTAL TTC 3000

Délai de livraison du bien :

5000 60 JOURS

Modalités de livraison : le matériel commandé vous sera livré par notre propre société ou par l'un de ses sous-traitants

Modalités d'exécution du contrat : notre société, ou l'un de nos sous-traitants procédera à l'installation du matériel, à sa mise en service

Financement

Identité de l'établissement prêteur (nom et RCS) : CETELEM
Montant du crédit : 3000
Taux effectif global : 6,60 Taux nominal :
Nombre de mois : 120 En mensualités de : 25,17
Nombre de jours avant première échéance : 120

Modalités de paiement

- ☐ Par chèque
☐ En espèces
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte :

Le solde à la livraison :

Fait le : 24/09/2023
à : Marseille

Signature du consommateur « je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations énoncées devant et au dos de ce document ».

Fait à la foire de
Marseille bon pour
accord

Bancal
Bancal

Nom : **BANCAL** Prénom : **LAURENT**
Adresse : **41 AV DE LA REPUBLIQUE**
Code Postal : **13230** Ville : **PORT SAINT LOUIS DU RHONE**
Tél : **0637447893** Portable : ☐
Mail : _____

Matériel

Type : **TECHNO (AUGIL)**
Emplacement : **20 ltrs** **sous escalier**

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : **2 3/4**
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange

Endroit de la vidange : **2 METRES**
Distance en mètres : **2 3/4**
Nature de la canalisation : **PVC**
Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

Electricité

La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
Endroit pour se reprendre : **PRISE OK**
Distance en mètre : **1 AVEC CABLE**

Données techniques

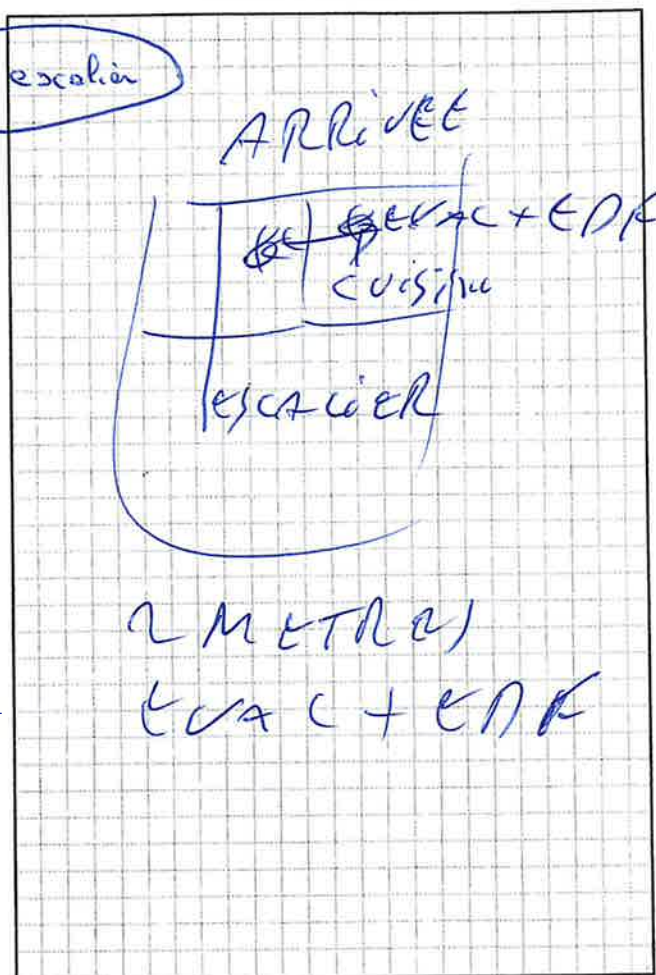
TH eau ville : _____
Pression d'alimentation : _____
Mur à percer : ☐ OUI ☐ NON
Nature du mur à percer : _____
Epaisseur : _____
Nature du sol : _____

Commentaire de pose

Itinéraire

ADOU SOUS ESCALIER

Schéma d'implantation



Faire figurer l'emplacement prévu à l'aide des symboles suivants :

Matériel : ○

Branchement eau : X

Vidange : ∩

Prise de courant : ☀

Boîte de dérivation : □

Dérivation de jardin : ⊥

j'atteste avoir donné les indications nécessaires à l'installation du matériel et je m'engage à ne pas faire changer l'appareil de place sauf surcoût de ma part

Nom et Signature