



INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

SFTÉ
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX

2802

SFTÉ - 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 : LEMAIRE Prénom : Denis
Adresse : Mas Lucienne 195 Chemin de la Ribassée
Code postal : 13780 Ville : Cuges les Pins
Téléphone : Portable : 0624320306 E-mail : denis.lemaire13@wanadoo.fr
Fait le : 25/09/2023 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
A	TECHNO LAUGIL 20 LITRES	3000
	POSE BY PASS A SAL DE	
	SE C PRE FILTRE OFFERT	
	A AQUAPURE OFFERT	
	9005 CATER	
Autres frais		
Dont TVA	☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%	TOTAL HT TOTAL TTC 3000

Délai de livraison du bien :

9005 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) :
Montant du crédit :
Taux effectif global : Taux nominal :
Nombre de mois : En mensualités de :
Nombre de jours avant première échéance :

Modalités de paiement

- ☐ Par chèque
☐ En espèces
☒ Carte bancaire

Montant de l'acompte :

Le solde à la livraison :

1000 ACOMPTÉ
4 x 500 PAR
CHEQUE A 1 MOIS D'INTERVALLE

Fait le : 25/09/2023

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 »

Sur la foire de Marseille
Bon pour accord

Nom : **LEMAIRE** Prénom : **DENIS**
 Adresse : **MAS LUCYANNE**
195 CHEMIN DE LA RIBASSÉE
 Code Postal **14740** Ville : **CUVES LES PINS**
 Tél : **0622320306** Portable :
 Mail :

Matériel **2000 TECHNO 20 litres**
 Type :
 Emplacement : **SOUS SOL**

Tuyauterie
 Nombre de mètres nécessaires : **2 m / 4**
 Diamètre canalisation :
 Nature de la canalisation :

Vidange
 Endroit de la vidange : **1,5 METRE**
 Distance en mètres : **PVC 2 40/50**
 Nature de la canalisation : **100**
 Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

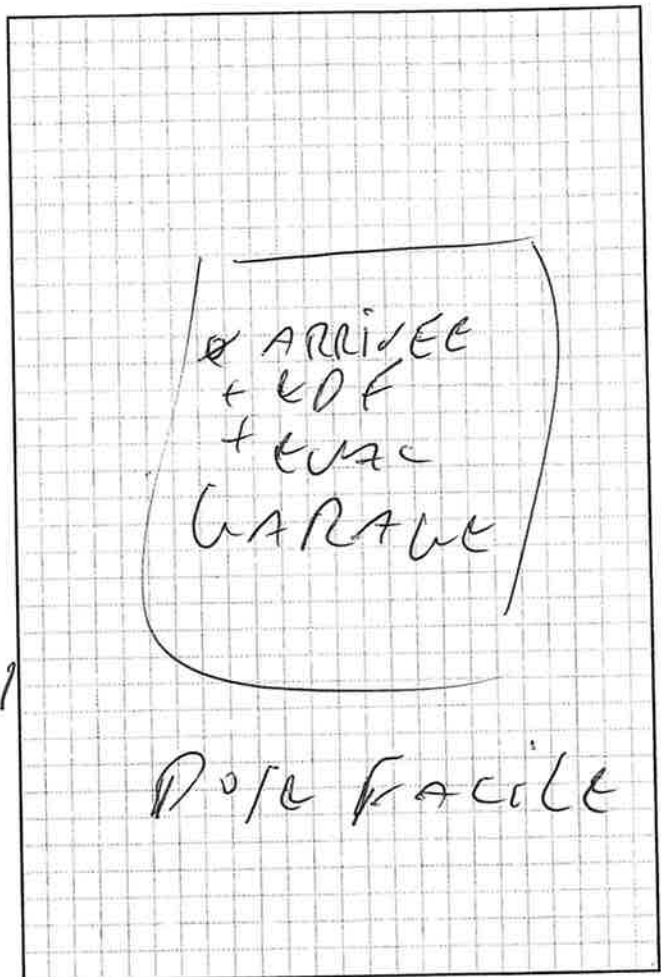
Electricité
 La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
 Endroit pour se reprendre : **PREUVE POSE**
 Distance en mètre : **PREUVE 2 METRE**

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

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