



## 2812

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 : [laugit@laugit.com](mailto:laugit@laugit.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.

Nom : MARTIN Prénom : DAVID  
Adresse : 44 ALLÉE DE LA GDE BASTIDE CAZAUUX  
Code postal : 13012 Ville : MARSEILLE  
Téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : 0606926998 E-mail : dave2mars@live.fr

Fait le : 01/10/2023 à : MARSEILLE

Caractéristiques essentielles du bien : SOUS 60 JOURS / TRAITEMENT D'EAC  
Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

| Quantité     | Désignation                                                                                        | Prix                  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1            | TECHNOLOGIE COMPACT                                                                                | 3000                  |
|              | POST BY PASS ASAC DE                                                                               |                       |
|              | SEL PRE FILTRE OFFERT                                                                              |                       |
|              |                                                                                                    |                       |
|              |                                                                                                    |                       |
|              |                                                                                                    |                       |
|              |                                                                                                    |                       |
| Autres frais |                                                                                                    |                       |
|              |                                                                                                    |                       |
| Dont TVA     | <input type="checkbox"/> 5.5% <input checked="" type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% | TOTAL HT<br>TOTAL TTC |
|              |                                                                                                    | 3000                  |

Délai de livraison du bien :

**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 : 126,20 Taux nominal :  
Nombre de mois : 120 En mensualités de : 35,14  
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 : .....

Faite le : 01/02/03  
à : Sur la Foire de 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 ».

Bon pour Accord

Nom : MARTIN Prénom : DAVID  
Adresse : 44 ALLÉE DE LA GDE BASTIDE CAZACH  
Code Postal : 13012 Ville : MARSEILLE  
Tél : 060920998 Portable :  
Mail :

**Matériel**  
Type : TECHNO COMPACT 100 XP  
Emplacement :

**Tuyauterie**  
Nombre de mètres nécessaires :  $\phi 3/4$   
Diamètre canalisation : SOUS EVIER  
Nature de la canalisation :

**Vidange**  
Endroit de la vidange : 1 METRE  
Distance en mètres :  
Nature de la canalisation :  
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 :

**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** POSE EN PRIORITE VU AVEC DAVID

### Schéma d'implantation



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

Matériel : ○  
Branchement eau : X  
Vidange : TT  
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**