

IBAN - Identifiant International de compte

FR84 2004 1010 0703 1340 0A03 896

BIC - Identifiant International de l'établissement

P S S T F R P P L Y O

Titulaire du compte

MME MENDIOLO SABINE
LES FLORIANES GRANDCLEMENT
42 RUE ANTONIN PERRIN
69100 VILLEURBANNE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

RIB - Identifiant national de compte

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	DOMICILIATION
2004 1	01007	031 3400A038	96	LA BANQUE POSTALE LYON CENTRE FINANCIER

IBAN - Identifiant International de compte

FR84 2004 1010 0703 1340 0A03 896

BIC - Identifiant International de l'établissement

P S S T F R P P L Y O

Titulaire du compte

MME MENDIOLO SABINE
LES FLORIANES GRANDCLEMENT
42 RUE ANTONIN PERRIN
69100 VILLEURBANNE



SFTE
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX

INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

3299

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

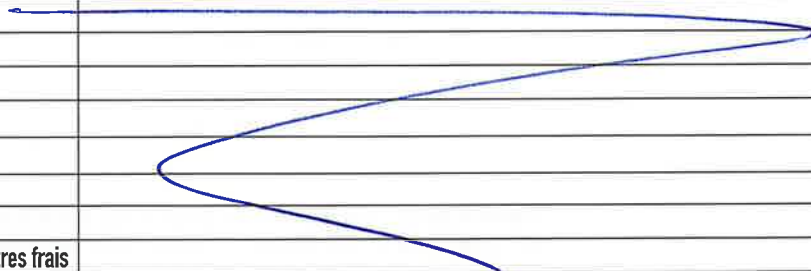
REPRESENTANT : **G. MAZZA**
VENTE EN FOIRE

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

CLIENT

Nom : **MENDIOLA** Prénom : **Patrick**
Adresse : **42 rue Antonin Perrin**
Code postal : **69100** Ville : **Villeurbanne**
Téléphone : **06 31 79 38 63** Portable : **06 31 79 38 63** E-mail : **mendiola.patrick@neuf.fr**
Fait le : **31/03/2024** à : **lyon**

Caractéristiques essentielles du bien : **Traitement d'eau**
Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

Quantité	Désignation	Prix
1	Techno Laugil micro	
1	Pose Compain	
1	Sac de Sef	
		
Autres frais		
Dont TVA		
☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%		
TOTAL HT		
TOTAL TTC		2800

Délai de livraison du bien : **Sous Quatre Semaines**

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) : **cekleu**
Montant du crédit : **2700**
Taux effectif global : **10** Taux nominal : **270**
Nombre de mois : **10** En mensualités de : **270**
Nombre de jours avant première échéance : **30 jours**

Modalités de paiement

☐ Par chèque
☐ En espèces
☐ Carte bancaire
Montant de l'acompte :
Le solde à la livraison :

Fait le : **31/03/2024**
à : **lyon**

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



Nom et Signature