

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX**

INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

3211

**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

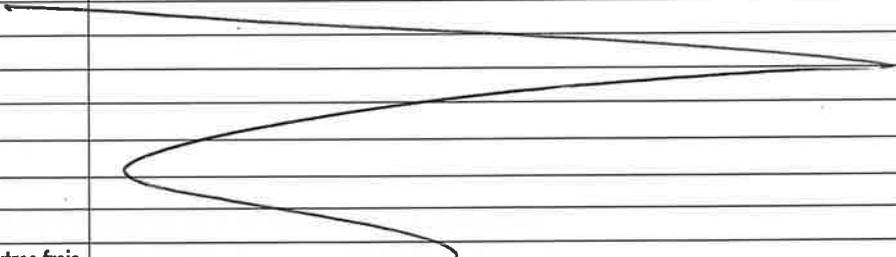
Le consommateur ne bénéficie pas d'un droit de rétractation pour un achat effectué dans une foire ou un salon

CLIENT

Nom : JOOMBATUN Prénom : Sheik
Adresse : 18 Rue Robert FERRER.
Code postal : 94700 Ville : Maison Alfort
Téléphone : [][][][][][][][] Portable : 06 01 59 33 07 E-mail : beau bassin @ neuf . fr

Fait le : 12 05 16 24 à : Paris

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

Quantité	Désignation	Prix
1	Techolangif Compact.	
1	Pose Comprise	
1	Sac de Sel	
		
Autres frais		
DONT TVA ☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%		TOTAL HT TOTAL TTC
		9800

Délai de livraison du bien : Sans date fixe

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 : 2800
 Taux effectif global : 6,8 Taux nominal : 6,6
 Nombre de mois : 120 En mensualités de : 31,94
 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 :

Faite le : 12 05 2024
à : Paris

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

[Handwritten signature]

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : Joomratum.

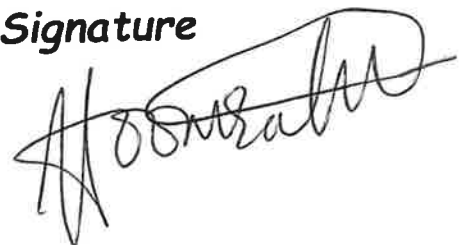
*Atteste que le domicile situé : 18 Rue Robert Ferrer.
maison Affort,
94700*

*Dont, je suis le propriétaire ou le locataire est achevé
depuis plus de deux ans.*

Fait à Paris

Le 12/05/2024.

Signature



Nom : Joom Ratom Prénom : _____
Adresse : 18 Rue Robert Fenech
Code Postal : 94200 Ville : Alfort Maison Alfort
Tél : Portable : 06 01 59 33 07
Mail : _____

Matériel

Type : Technolugis Compact
Emplacement : _____

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : cellier
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange

Endroit de la vidange : SDB
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 : cellier
Distance en mètre : _____

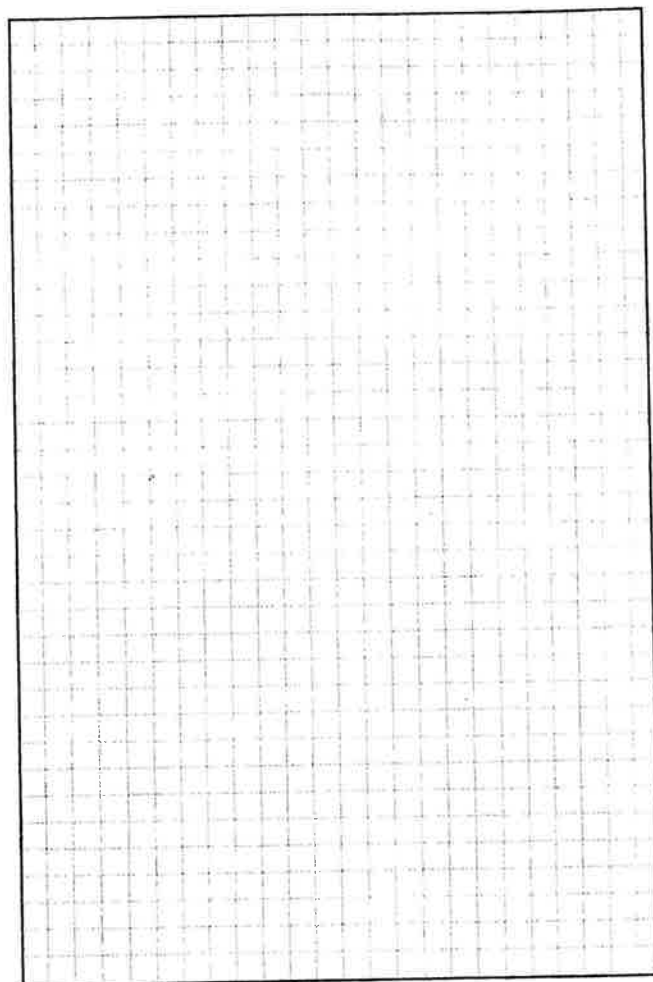
Données techniques

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

Commentaire de pose

Itinéraire

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