

REPRESENTANT: LISCHE-SERGE
VENTE EN FOIRE 06 75 93 00 79

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

CLIENT

Nom : Copp Prénom : Aurore
Adresse : 7 Rue des Peupliers
Code postal : 77169 Ville : Boissy Le Châtel
Téléphone : 017504018156 Portable : 0677588398 E-mail : aurorecopp@gmail.com

Fait le : 12/05/2024 à :

Caractéristiques essentielles du bien : TRAITEMENT D'EAU

[illegible]

Délai de livraison du bien : 7 mois

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) BIVP

Montant du crédit 2800

Taux effectif global : 0,00 Taux nominal : 0,00

Nombre de mois : 24 / En mensualités de : 116,66

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 : 22/05/2024
à : Fofa

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 : COPP Prénom : AURON

Adresse :

Code Postal : 77165 Ville : Boissy Le Chapeau

Tél : 06 12 50 10 56 Portable : 56

Mail :

Matériel

Type :

Emplacement : cellier technique 20

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires :

Diamètre canalisation :

Nature de la canalisation :

Vidange

Endroit de la vidange : 77041

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 :

Distance en mètre :

Données techniques

TH eau ville : 28

Pression d'alimentation :

Mur à percer : ☐ OUI ☐ NON

Nature du mur à percer :

Epaisseur :

Nature du sol :

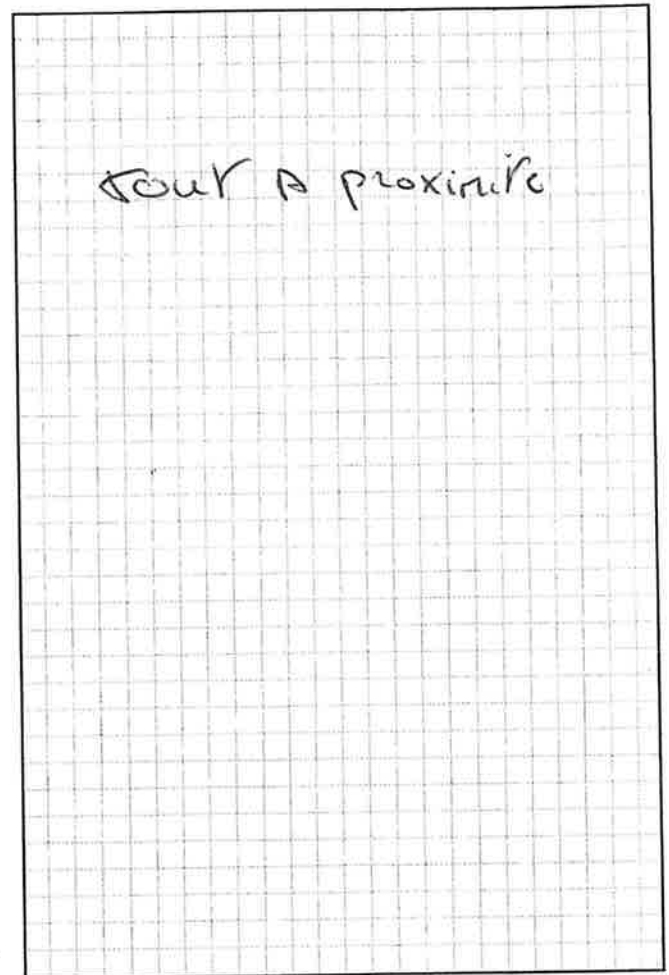
Commentaire de pose

.....

Itinéraire

CPS

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

GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : *Copp Durone*

Atteste que le domicile situé :

*4 rue des peupliers
44169 Baissey le chotel*

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

Fait à

Le *12/05/2024*

Signature

