

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

**CLIENT**

Nom : **MENJEAUD** Prénom : **Marc**  
Adresse : **2232 route de Tournis**  
Code postal : **83160** Ville : **La Valette du VAR**  
Téléphone : **0609404349** Portable : **0609404349** E-mail : **brigittemenjeaud@gmail.com**

Fait le : **21/09/2014** à : **Foire de Marseille**

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            | TECHNOLOGIL 20 litres                                                                              | 2340                       |
|              | POSE BY PASS A SAC DE                                                                              |                            |
|              | GEL PRO FILTRE OFFERT                                                                              |                            |
|              | REPRISE ANCIEN 8000                                                                                |                            |
|              | 540                                                                                                |                            |
| Autres frais |                                                                                                    |                            |
| Dont TVA     | <input type="checkbox"/> 5.5% <input checked="" type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% | TOTAL HT<br>TOTAL TTC 2700 |

Délai de livraison du bien : **5005 4 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) : **CETÉLEM**  
Montant du crédit : **2700**  
Taux effectif global : **146120** Taux nominal : **25,23**  
Nombre de mois : **180** En mensualités de : **150**  
Nombre de jours avant première échéance : **150**

**Modalités de paiement**

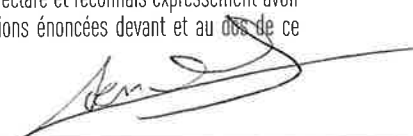
- ☐ Par chèque  
☐ En espèces  
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte : .....

Le solde à la livraison : .....

Fait le : **21/09/2014**  
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 »





**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE  
TRAITEMENT DES EAUX**

**Bon de Commande**

**3213**

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](mailto: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 : MEYER Prénom : JEAN

Adresse : 2022 Route de Toulon

Code postal : 83100 Ville : La Seyne-sur-Mer

Téléphone : 04 94 12 12 12 Portable : 06 12 12 12 12 E-mail : jean.meyer@orange.fr

Fait le : 20/09/10 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                  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1        | TECHNOLOGIE 20 litres                                                                   | 334                   |
|          | POST BT PASS A SEC NE                                                                   |                       |
|          | SEL PRE FILTRE OFFERT                                                                   |                       |
|          | RE PRISE ANCIEN 8000                                                                    |                       |
|          | 540                                                                                     |                       |
|          | Autres frais                                                                            |                       |
|          |                                                                                         | TOTAL HT              |
| Dont TVA | <input type="checkbox"/> 5.5% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% | TOTAL TTC <u>3800</u> |

Délai de livraison du bien : 6005 4 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) : CAF CEM

Montant du crédit : 1450

Taux effectif global : 6.50 Taux nominal : 5.50

Nombre de mois : 120 En mensualités de : 120,83

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 :                     

**BON POUR ACCORD :** je soussigné                     

déclare avoir pris connaissance et avoir accepté les conditions figurant ci-dessus et au dos de ce document.

Fait le :                      à :                     

Signature du consommateur « bon pour commande du matériel sus énoncé dans les conditions prévues aux termes des informations Précontractuelles dont je reconnais expressément avoir pris connaissance au préalable ».

NOM MÉNTEANO PRENOM MARC  
ADRESSE 2232 ROUTE RETOURRIS  
CP 83160 VILLE LA VALETTE DU VAR  
TEL 0607404349 PORTABLE

MATERIEL TECHNO LAURIC  
Type.....  
Emplacement .....

**SCHEMA D'IMPLANTATION**

REEMPLACEMENT  
8000  
VOIR CONTRAT  
ENTRETIEN

**TUYAUTERIE**  
■ Nombre de mètres nécessaires : .....  
■ Ø Canalisation : .....  
■ Nature de la canalisation : .....

**VIDANGE**  
■ Endroit de la vidange : .....  
■ Distance en mètres : .....  
■ Nature de la canalisation : .....  
■ Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

**ELECTRICITE**  
■ La prise de courant existe-t-elle ? OUI NON  
■ Endroit pour se reprendre : .....  
■ Distance en mètres : .....

**DONNEES TECHNIQUES**  
■ TH eau ville : .....  
■ Pression d'alimentation : .....  
■ Mur à percer : OUI NON  
■ Nature du mur à percer : .....  
■ Epaisseur : .....  
■ Nature du sol : .....

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

COMMENTAIRE DE POSE :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Matériel : O  
Branchement eau : x  
Vidange : π  
Prise de courant : ☼  
Boîte de dérivation : □  
Dérivation de jardin : ⊥

ITINERAIRE :  
.....  
.....  
.....

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 :