



3037

**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 LISON 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.

Nom : MAUREL

Adresse : 543 Route de Verquières

Prénom : Valérie

Code postal : 13440 Ville : CABANES

Téléphone : 06 74 85 44 77

Portable :

E-mail: valmaurcel13@yahoo

Fait le: 24/09/2014 à: FOIRE DE MARSEILLE

Caractéristiques essentielles du bien : TRITEMENT D'EAC

Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

Quantité	Désignation	Prix
02	LAMPES POTA LIO'	
02	MISE EN SERVICE	
02	PREFILTRE	
02	CANOTONNE	
Autres frais		
Dont TVA	☐ 5% ☒ 10% ☐ 20%	TOTAL HT TOTAL TTC 31500

Délai de livraison du bien : 7 MOU

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~~):

Montant du crédit :

Taux effectif global :

Taux nominal

Nombre de mois : 66 En mer

En mensualités de

Nombre de jours avant première échéance :

J. S. Sear

Modalités de paiement

☒ Par chèque

En espèces

 Carte bancaire

Montant de l'acompte

Le solde à la livraison :

Faite le : 24/09/2024

à Fourny 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 ».



NOM MAUREL PRENOM Valérie
ADRESSE

CP VILLE
TEL PORTABLE

MATERIEL

Type.....
Emplacement

TUYAUTERIE

■ Nombre de mètres nécessaires :.....
■ Ø Canalisations :.....
■ 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

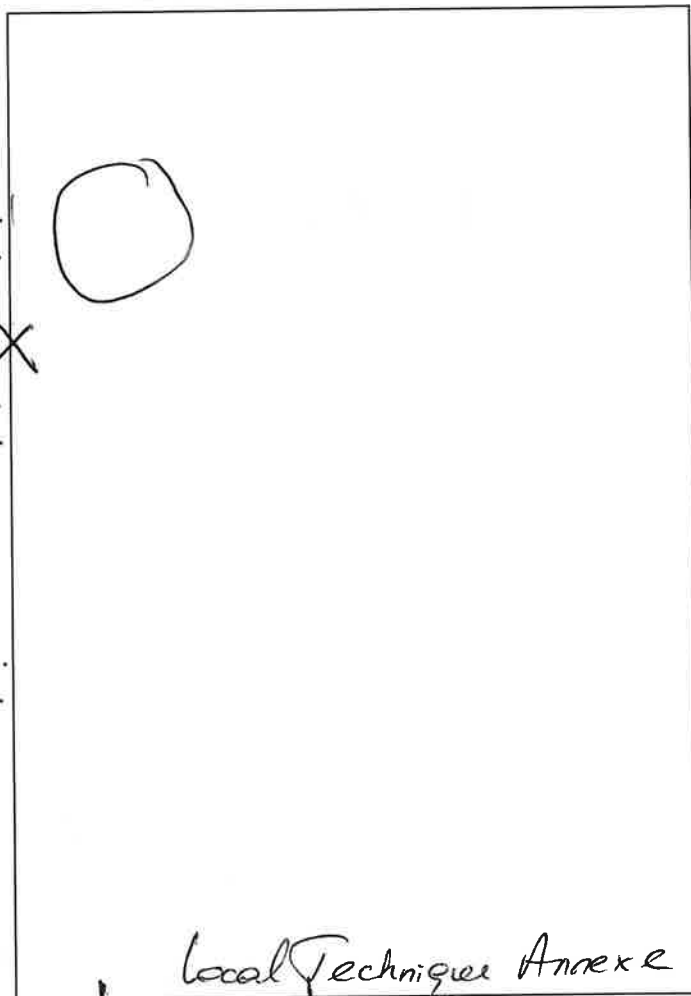
ELECTRICITE

■ 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 :.....

SCHEMA D'IMPLANTATION



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

COMMENTAIRE DE POSE :

POSE AVANT LA
FACILITATION
.....
.....
.....

Matériel : O

Branchement eau : x

Vidange : π

Prise de courant :

Boîte de dérivation :

Dérivation de jardin :



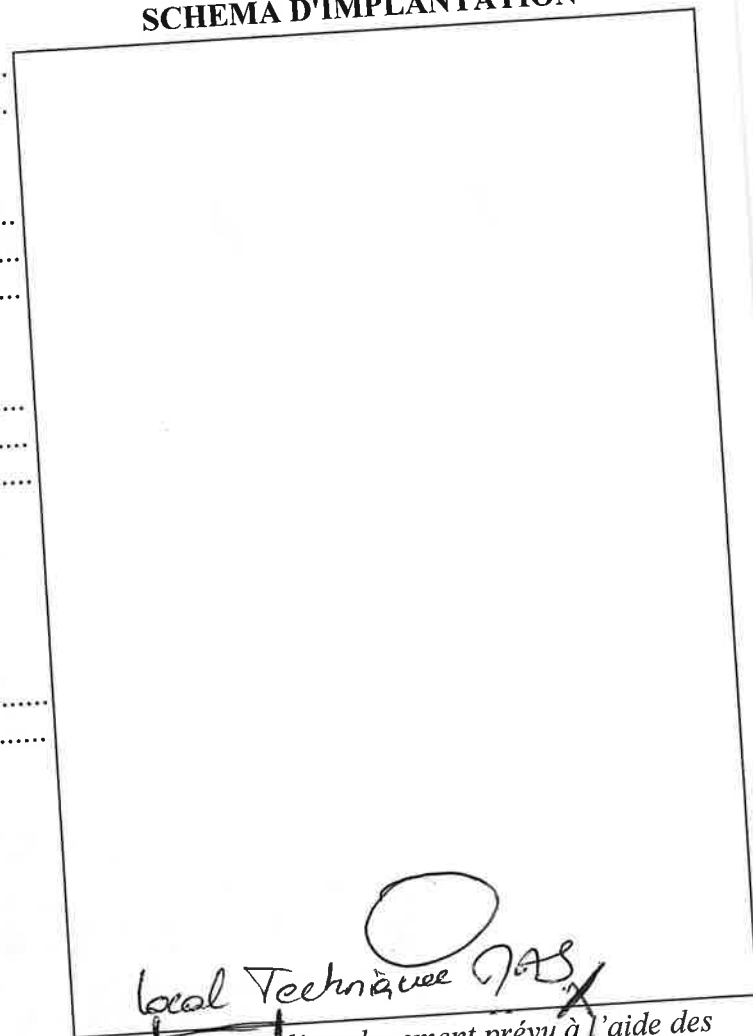
ITINERAIRE :
.....
.....

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 :

NOM MAUREL PRENOM Valérie
ADRESSE
.....
CP VILLE
TEL PORTABLE

SCHEMA D'IMPLANTATION



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

Matériel : O
Branchement eau : x

Vidange : π

Prise de courant :

Boîte de dérivation :

Dérivation de jardin :



DONNEES TECHNIQUES

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

COMMENTAIRE DE POSE :

POSE MAUREL LA FAYE
DE NOUVEAU
.....
.....
.....

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 : [Signature]

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : MAUREL Valérie

Atteste que le domicile situé : 543 Route de Verquière
13440 CABANNE

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

Fait à Marseille le 09.09.2024

Le 09.09.2024

Signature

