



3149

REPRESENTANT : VALETTE
VENTE EN FOIRE

Ben pour accord

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX**

Bon de Commande

3149

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 :

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 : BERNARD Prénom : Daniel
Adresse : 2740 Route de Groux
Code postal : 27560 Ville : Grand Pré de Saint-Jacques
Téléphone : 02 34 47 51 61 Portable : 06 44 75 11 61 E-mail : bernard.dany2712@gmail.com

Fait le : 24.03.2014 à : Marsa la

Caractéristiques essentielles du bien :

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

[illegible]

Délai de livraison du bien : 10 JOURS

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 : 12.232

Taux effectif global : Taux nominal :

Nombre de mois : 48 En mensualités de : 23,70

Nombre de jours avant première échéance : 160

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 ».

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : Bernant Daniel

Atteste que le domicile situé : 2740 Route de Gréoux
83560 St Julien Le Montagnier

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

Fait à La Jolir de Marseille

Le 22 septembre 2024

Signature



Nom : **BERNAUT** Prénom : **DANIEL**
Adresse : **2740 ROUTE DE GRENOUX**

Code Postal : **43560** Ville : **SAINT JULIEN CEI MONTAGNIER**
Tél : **0698751625** Portable : **_____**
Mail : _____

Matériel
Type : **TECHNO COMPACT**
Emplacement : _____

Tuyauterie
Nombre de mètres nécessaires : **314**
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange
Endroit de la vidange : **314 2 METRES**
Distance en mètres : _____
Nature de la canalisation : _____
Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars : _____

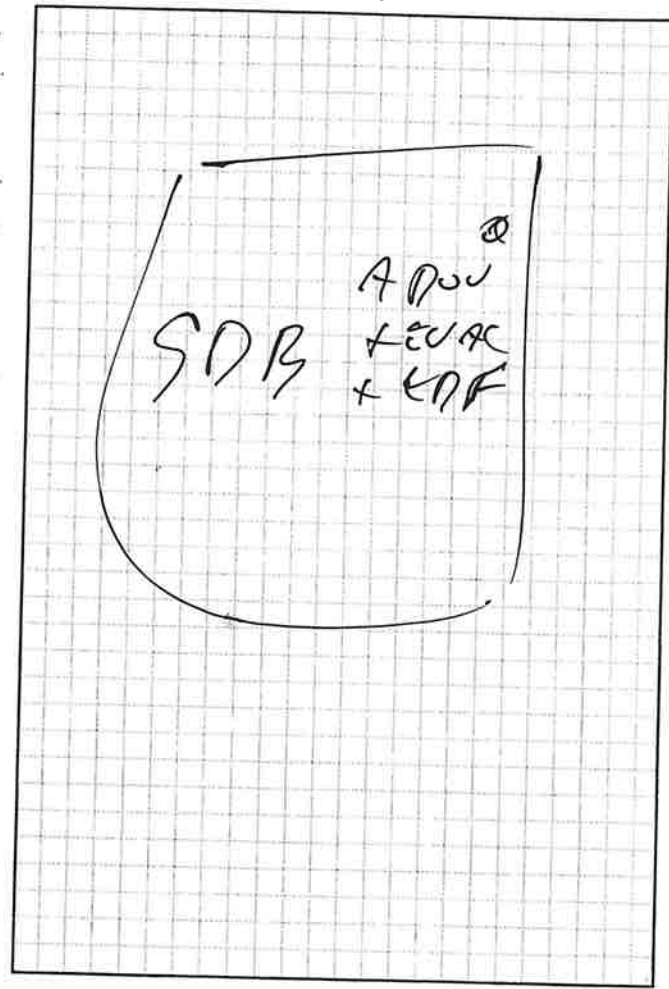
Electricité
La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
Endroit pour se reprendre : _____
Distance en mètre : _____

Données techniques
TH eau ville : _____
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