



SFE
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX

INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

3614

SFE - Techniparc de la Bastidonne - Chemin de l'Aumône Vieille - CS 30450
13481 Aubagne Cedex
Tél : 0 820 807 808 - Fax : 04 91 35 65 21 - Email : laup@staugel.com
391 932 023 RCS - TVA Intracommunautaire FR 55 371 932 023 - APE 4673A - SAS - Capital : 73 937,77

REPRESENTANT :
VENTE EN FOIRE

VALETTE

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

CLIENT

Nom : **DUVAL** Prénom : **Marie Thérèse**
Adresse : **16 - Place du village**
Code postal : **33225** Ville : **FOURCES**
Téléphone : **055 6135 28 79** Portable : **06 64 80 90 77** E-mail : **duvalmarthe@gmail.com**
Fait le : **27.05.2015** à : **FOIRE DE BORDEAUX**

Caractéristiques essentielles du bien :

Conformément à la réglementation en vigueur, le consommateur est informé que le bien décrit ci-dessus est vendu avec le présent document

Quantité	Désignation	Prix
1	TECHNO LAUVIL 10 litres XP	2800
	POSE BY PASS 2 SAUS DE	
	SET PREFILTRE OFFERT	
	CHEQUE NO 6805814 4000 EUR	
	8.15 1000 EUR	
	1000 EUR	
Autres frais		
Dont TVA	☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 2%	TOTAL HT TOTAL TTC
		2800

Etat de livraison du bien :

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 prêt

Taux effectif global

Nombre de mois

Nombre de jours avant première échéance

leur nom

En mensualités de

Modalités de paiement

☒ Par chèque

☐ En espèces

☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte

La somme à la livraison

800 ACOMPTÉ

2 x 1000 A LA

1 MOIS D'INTERVALLE

Fait le : **27.05.2015**

à : **Foire de Bordeaux**

Signature du consommateur : je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations annexes devant et au dos de ce document

Bon pour accord

D Duval

Crédit Mutuel du Sud-Ouest

Payez contre ce chèque en euros non endossable
sauf au profit d'un établissement bancaire ou assimilé

Hille Euros

€

à l'ordre de

S F T E LAUGIL

1000 €

20/06/24 Payable en France

CCM BLANQUEFORT

N° Dpt : 33

Tél : 05 56 07 95 49

N° de chèque : 6805816

00549 07821142640

MME DUVAL MARIE-THERESE OU MR
DUVAL ALAIN
DOMAINE SAINT-LOUIS
11 RUE DE POUMEAU DELILLE

33290 BLANQUEFORT

A Duval

A Bordeaux
LE 27 mai 2025

(61)

#6805816 #033015589908# 154978211426#

Crédit Mutuel du Sud-Ouest

Payez contre ce chèque en euros non endossable
sauf au profit d'un établissement bancaire ou assimilé

Hille Euros

€

à l'ordre de

S F T E LAUGIL

1000

20/06/24 Payable en France

CCM BLANQUEFORT

N° Dpt : 33

Tél : 05 56 07 95 49

N° de chèque : 6805815

00549 07821142640

MME DUVAL MARIE-THERESE OU MR
DUVAL ALAIN
DOMAINE SAINT-LOUIS
11 RUE DE POUMEAU DELILLE

33290 BLANQUEFORT

A Duval

A Bordeaux
LE 27 mai 2025

(92)

#6805815 #033015589908# 154978211426#

Crédit Mutuel du Sud-Ouest

Payez contre ce chèque en euros non endossable
sauf au profit d'un établissement bancaire ou assimilé

Huit cents Euros

€

à l'ordre de

S F T E LAUGIL

800 €

20/06/24 Payable en France

CCM BLANQUEFORT

N° Dpt : 33

Tél : 05 56 07 95 49

N° de chèque : 6805814

00549 07821142640

MME DUVAL MARIE-THERESE OU MR
DUVAL ALAIN
DOMAINE SAINT-LOUIS
11 RUE DE POUMEAU DELILLE

33290 BLANQUEFORT

A Duval

A Bordeaux
LE 27 mai 2025

(26)

#6805814 #033015589908# 154978211426#

NOM DUVAL Prénom MARIE THERÈSE
Adresse 16 PLACE DU VILLAGE

Cité Postal 32150 Ville FOURGES

Tel 0582723077 Portable

Matériel
Type TECHNO 10 XP

Emplacement

Tuyauterie
Nombre de mètres nécessaires 0 3/4

Diamètre canalisation

Nature de la canalisation

Vidange
Entrée de la vidange 1 Mètre

Distance en mètres

Nature de la canalisation

Prise d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

Electricité

La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON

Entrée pour le repiquetage

Distance en mètres

Données techniques

Travaux à :

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 sans surtout de ma part

Nom et Signature