



3122

**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: G. Abel MAZZA
VENTE EN FOIRE

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 : Gimonet Prénom : _____
Adresse : 2 Rue Pitardet
Code Postal : 24100 Ville : Bergerac
Tél : Portable : 07 82 93 23 17
Mail : _____

Matériel

Type : _____
Emplacement : _____

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : _____
Diamètre 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

Electricité

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

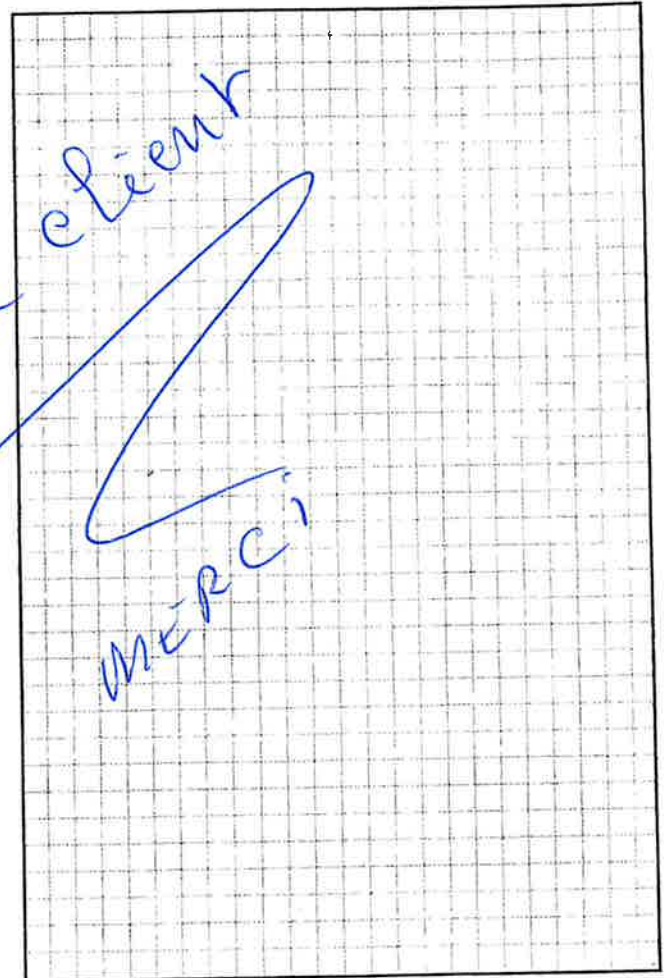
Données techniques

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 : TT
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



DEMANDE DE FINANCEMENT

Exemplaire Prêteur
À RENVoyer

N° de dossier de l'Emprunteur :

Souscrit auprès de **BNP Paribas Personal Finance**, ci-après dénommé le prêteur
Etablissement de crédit - SA au capital de 561 882 202 euros - 542 097 902 R.C.S Paris
Siège social : 1, boulevard Haussman - 75009 Paris.
N° ORIAS : 07 023 128 (www.orias.fr) - N° ADEME : FR200182_03KLJL

Le Vendeur ou le Prestataire de service :

Nom vendeur :
Numéro vendeur :
Nature juridique :
Capital social :
dont le siège social est :

SAS SFTE
techniparc de la bastidonne
chemin de l'aumône vieille
13681 AUBAGNE CEDEX
siret 391 953 023 00044

Numéro Siren :
Ville RCS :

L'Emprunteur/L'Acheteur ci-après dénommé l'« Emprunteur » ou l'« Acheteur » :

Civilité, Nom, Prénoms :

Nom de jeune fille : à :
Né(e) le :
Adresse :

Le Co-emprunteur

Civilité, Nom, Prénoms :

Nom de jeune fille : à :
Né(e) le :
Adresse :

Les termes « Emprunteur » et « Acheteur » utilisés dans le présent document désignent aussi bien l'Emprunteur que le Co-emprunteur.

Description du (des) bien(s) ou de la (des) prestation(s) de services :

Le descriptif doit être suffisamment détaillé et doit correspondre à ce qui est indiqué dans le bon de commande ainsi que dans le contrat de crédit.

Le soussigné, en sa qualité de Vendeur ou de Prestataire de service, après avoir été informé par le Prêteur de l'acceptation du crédit dans le délai visé à l'article L. 312-52 du code de la consommation, certifie sous sa responsabilité :

- Que la livraison du bien à l'Acheteur et/ou la réalisation de la prestation de service a été réalisée conformément au contrat de vente conclu par ce dernier.
- Que l'offre de contrat de « crédit accessoire à une vente » a été signée par l'Emprunteur :
☐ dans l'établissement du Vendeur ou du Prestataire de service ou en foire et salon.
 - Que dans le cadre d'une vente réalisée dans l'établissement du Vendeur ou du Prestataire de service l'Acheteur : ☐ a demandé ☐ n'a pas demandé
 à être livré immédiatement dans les conditions prévues aux articles L. 312-47 et R. 312-20 du Code de la consommation, ramenant le délai de rétractation à la date de livraison du bien et/ou de la réalisation de la prestation de service, lequel ne peut jamais être inférieur à 3 jours ou excéder 14 jours.
- ☐ au domicile de l'Emprunteur ou dans tout autre lieu que l'établissement du Vendeur ou du Prestataire de service.
- ☐ par une technique de communication à distance (en Vente à Distance).

- Que le montant du versement comptant a été intégralement versé par l'Acheteur.

En conséquence, le soussigné, en sa qualité de Vendeur ou de Prestataire de service :

- demande au Prêteur de procéder à la mise à disposition des fonds d'un montant de _____ euros au titre du contrat de crédit ci-dessus référencé.
- se reconnaît responsable et s'engage à rembourser le Prêteur, à sa première demande, à concurrence du montant total du financement et de toutes autres sommes stipulées au contrat de vente signé par l'Acheteur :
 - au cas où les stipulations ci-dessus n'auraient pas été respectées.
 - en cas d'inexactitude dans les informations mentionnées sur l'offre du contrat de vente ainsi que sur les présentes, ou tout autre document.

Le Vendeur ou le Prestataire de service

Fait à : _____

Date : _____
Signature du Vendeur
ou du Prestataire de service :

Cachet Commercial

SAS SFTE
techniparc de la bastidonne
chemin de l'aumône vieille
13681 AUBAGNE CEDEX
siret 391 953 023 00044

ATTESTATION DE LIVRAISON

L'Emprunteur/Acheteur reconnaît en signant la présente attestation sans réserve :

- que la livraison du bien et/ou la fourniture de la prestation de service ci-dessus désigné(e) a été pleinement effectuée conformément au contrat principal de vente préalablement conclu avec le Vendeur ou le Prestataire de service ;
- que cette livraison ou fourniture est intervenue le : _____

Il reconnaît que conformément à l'article L. 312-48 du code de la consommation ses obligations au titre du contrat de « crédit accessoire à une vente » ci-dessus référencé prennent effet à compter de la livraison du bien ou de la fourniture de la prestation de service. En conséquence, il demande au Prêteur, par la signature de la présente attestation et en sa qualité d'Emprunteur, de procéder à la mise à disposition des fonds au titre dudit contrat de « crédit accessoire à une vente ».

Fait à : _____

Date : _____
Signature Emprunteur
et/ou Co-emprunteur :

GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : *Gimonet*

Atteste que le domicile situé : *2 Rue Mitardet
Bergerac 24100*

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

Fait à *Bordeaux*

Le *29/05/2025*

Signature

