

REPRESENTANT : G. Ples Mazza .
VENTE EN FOIRE

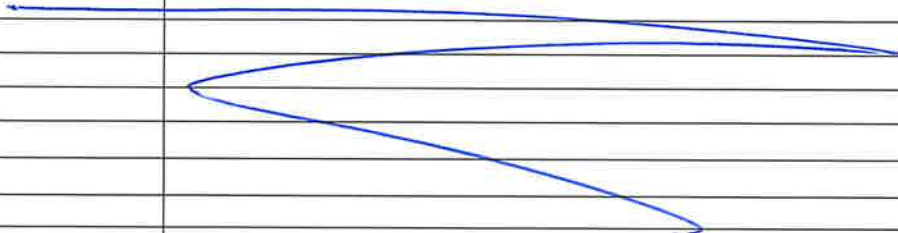
Le consommateur ne bénéficie pas d'un droit de rétractation pour un achat effectué dans une foire ou un salon.

CLIENT

Nom : NIORT . Prénom : Bernadette .
 Adresse : 36 Impasse Paul Verpaine
 Code postal : 79100 Ville : La Roche-Macé en Angoumois .
 Téléphone : 06 77 53 06 22 E-mail : jmnort2012@outlook.fr
 Fait le : 30/05/2012 à : Bordeaux

Caractéristiques essentielles du bien :

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

Quantité	Désignation	Prix
1	Techno Pongit SP.	
1	Pox + Depose Camphire	
1	Sac de Sel	
		
Autres frais		
Dont TVA ☐ 5,5% ☒ 10% ☐ 20%		TOTAL HT TOTAL TTC
		2750

Délai de livraison du bien : *Sans quatre 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)

Montant du crédit :

Taux effectif global : Taux nominal :

Nombre de mois : En mensualités de :

Nombre de jours avant première échéance *

Modalités de paiement

☐ **Par chèque**

En espèces

 Carte bancaire

Montant de l'acompte :

Le solde à la livraison : ~~1400~~ 2 cheques @
Pa Poze

Faite le : 30/05/2025
à : Bordeaux

Signature du consommateur « je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations énoncées devant et au dos de ce document ».



GROUPE LAUGIL

S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : NIORT

Atteste que le domicile situé : 36 Imp paul Verlaine
16110 La Roche foucauld en
Angoumois

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

Fait à Bordeaux

Le 30/05/2025

Signature



Nom : Niort Prénom : _____
Adresse : 36 impasse Paul Veraine
Code Postal : 16110 Ville : La Roche-foucauld en Angoumois
Tél : 06 77 53 06 22 Portable : _____
Mail : _____

Matériel

Type : Technofaucs SL
Emplacement : wc

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 : _____

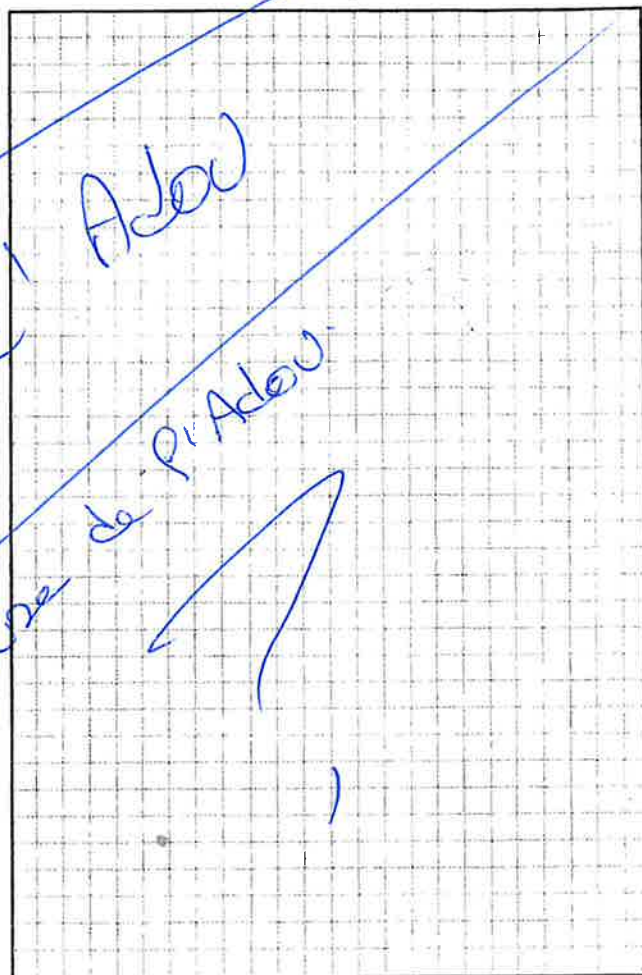
Données techniques

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 : ∩

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