

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX**

**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 : 73 937 777**

REPRESENTANT: WISCH K
VENTE EN FOIRE 0675930079

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

CLIENT

Nom : Radecelli Prénom : Laurent
Adresse : 81, chemin Guest
Code postal : 47600 Ville : Saumont
Téléphone : [][][][][][][][][][] Portable : 0674467795 E-mail : lolo.mumuy@hotmail.fr

Fait le 05/05/2021 à FOINE BORDAUX

Caractéristiques essentielles du bien : TRAITÉMENT TRAITEMENT D'EAU
 Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

[illegible]

Délai 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) : BNP
 Montant du crédit : 2950
 Taux effectif global : 6.80 Taux nominal : 6.60
 Nombre de mois : 180 En mensualités de : 2635
 Nombre de jours avant première échéance : 180 jours

Modalités de paiement

☐ Par chèque
☐ En espèces
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte
Le solde à la livraison

Faite le : 30/05/2025
à : Foire BORDAUX

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

REPRESENTANT: HSC. & T.
VENTE EN FOIRE 06 759 300 72

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

CLIENT

Nom : Radaelli Prénom : Laurent
Adresse : 81, chemin Guest
Code postal : 47600 Ville : Saumont
Téléphone : Portable : 0674467795 E-mail : lolu.mumulu@hotmail.fr
Fait le : 20/05/2014 à : FOIRE DE BONDEACK

Caractéristiques essentielles du bien : *Bâtiment + terrain*
 Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

Quantité	Désignation	Prix
03 BALLON THEATO 250		
02 PSE + MISE EN SERVICE.		
Autres frais		
Dont TVA ☒ 5.5% ☐ 10% ☐ 20%	TOTAL HT TOTAL TTC	320000

Délai de livraison du bien : 7 mis

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) : BND
 Montant du crédit : 3000
 Taux effectif global : 6881 Taux nominal : 660
 Nombre de mois : 180 En mensualités de : 27
 Nombre de jours avant première échéance : 180 jours

Modalités de paiement

☒ Par chèque 200/02
☐ En espèces
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte
Le solde à la livraison

Faite le : 30/05/2023
à FOIRE DE BONNEAUX

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

0093232256 00106701330699034 05000351260018

Nom : RADALI Prénom : LAUREN

Adresse : _____

Code Postal 47600 Ville : SAINTE-MARIE

Tél : _____ Portable : _____

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 : _____

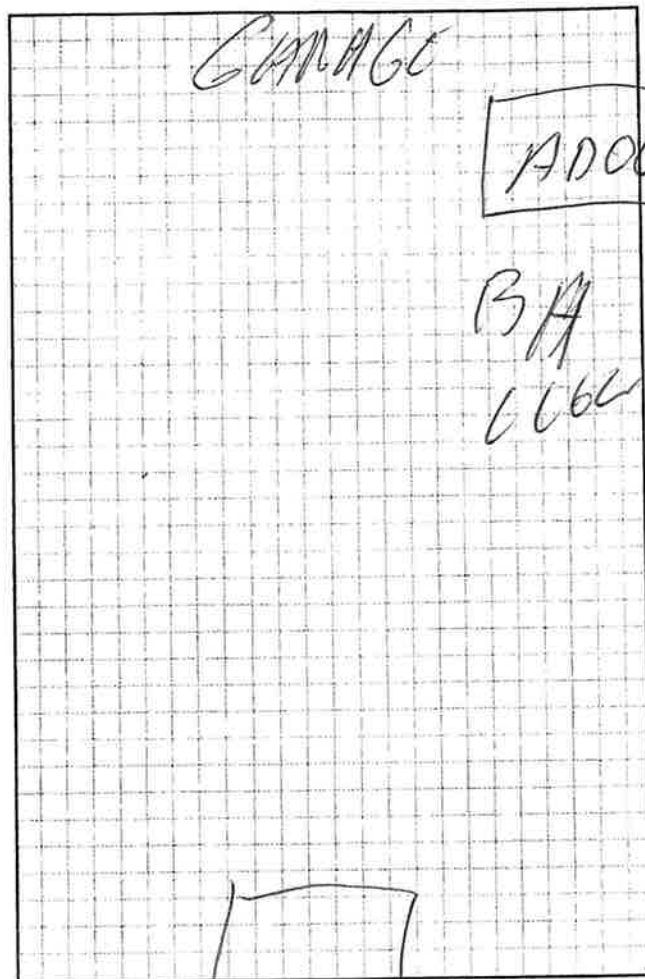
Epaisseur : _____

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 : ∩

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

N° de dossier : Date : **À RETOURNER****EMPRUNTEUR :**Civilité : ☐ M. ☐ MmeNom : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : jour mois annéeTéléphone : Email : **Situation de famille**Célibataire ☐ CMarié ou Pacsé ☐ MVeuf ☐ VSéparé ☐ SDivorcé ☐ DUnion libre ☐ U**Habitat**Propriétaire ☒ ☐Locataire ☐ LLogé employeur ☐ ELogé famille ☐ FLogé tiers ☐ SAutres cas ☐ AAutres cas ☒ XDepuis mois annéeNombre d'enfants (à charge au foyer) : **REVENUS MENSUELS :**Revenus nets mensuels avant impôt : €Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €

(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

Prestations familiales et aide au logement : €**EMPLOYEUR :**Profession : Employeur : Adresse : Téléphone : Date emploi : mois année**CO-EMPRUNTEUR ou conjoint non co-emprunteur :**Civilité : ☐ M. ☐ MmeNom : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : jour mois annéeTéléphone : Email : **REVENUS MENSUELS :**Revenus nets mensuels avant impôt : €Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €

(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

EMPLOYEUR :Profession : Employeur : Adresse : Téléphone : Date emploi : mois année

35,11

17,45

CHARGES MENSUELLES DU FOYER :Loyers ou remboursement de crédits immobiliers (toutes charges comprises - aide au logement non-déduite) : €Pension alimentaire versée : €Total des mensualités de remboursement des crédits consommation hors prêt immobilier : €
(Crédits automobiles, crédits travaux, crédits renouvelables...)Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,
déclare ne pas avoir de plan de surendettement en cours et déclare que le prêt sollicité n'a pas pour objet un regroupement de crédits.

Signature de l'emprunteur



Signature du co-emprunteur



FD33

GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : *RADAECCI LAURET*

Atteste que le domicile situé : *47600 SAUVIGNY*

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

Fait à

Le *30/05/2025*

Signature

