

REPRESENTANT: Lisa LATI FID
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 : DOS SANTOS Prénom : Maxime
Adresse : 11 rue du docteur Bayol
Code postal : 83131 Ville : Montferrat
Téléphone : 0630224094 Portable : E-mail : maxime.dos-santos@outlook.com

Fait le : _____ à :

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 :

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 : 1000

Le solde à la livraison : 10 70

Faite le : 27/09/2023
à : Marseille

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

~~_____~~

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX**

Bon de Commande

3301

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 : L.S. LAURENT
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 : MAS SANTOS Prénom : Maxime
 Adresse : 11 rue du docteur Bayal
 Code postal : 83131 Ville : Montevault
 Téléphone : 06 97 21 01 26 Portable : E-mail : maxime_mas-santos@albast.fr

Fait le : _____ à : _____

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 :

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 : 1000

Le solde à la livraison : 2040

BON POUR ACCORD : je soussigné,

14 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 : M. Dos Santos Maxime

Atteste que le domicile situé : 14 rue du docteur Rayel
83131 Montferrat

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

Fait à Marseille

Le 27.09.2025

Signature



Nom : DOS SANTOS Prénom : Maxime
Adresse : 11 rue du docteur Rayol
Code Postal : 83131 Ville : Montferrat
Tél : 0630226096 Portable :
Mail : maxime.dos-santos@outlook.com

Matériel

Type :
Emplacement : WC

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : 2 m
Diamètre canalisation :
Nature de la canalisation :

Vidange

Endroit de la vidange : 3 m dans le PAVAGE
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 : 3 m perce la cloison pour mettre la prise du salon
Distance en mètre :

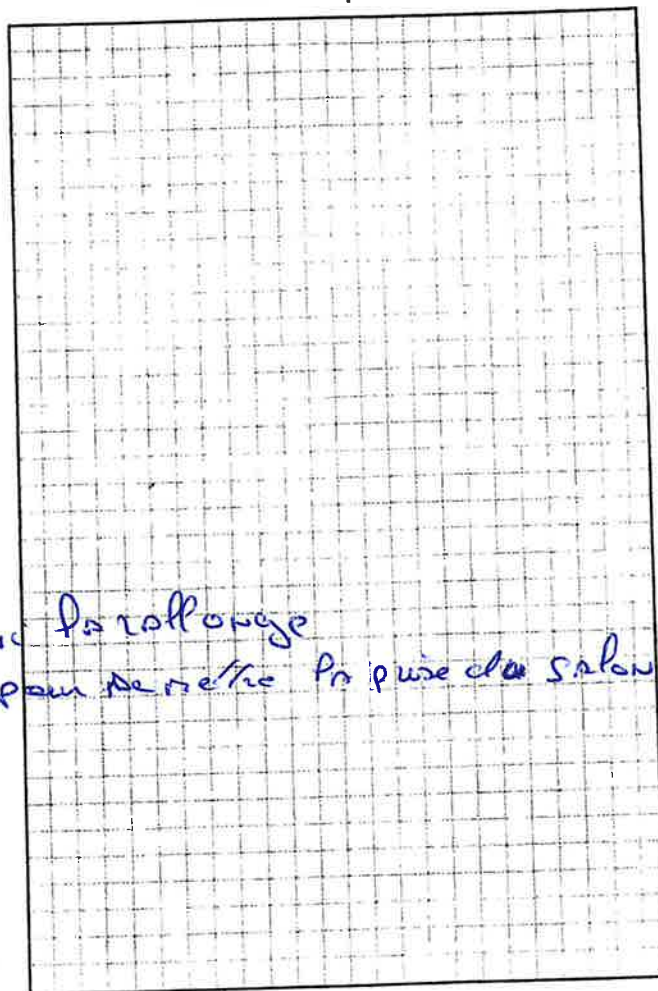
Données techniques

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

DOS SANTOS