

REPRESENTANT: G. Phil MAZZA
VENTE EN FOIRE

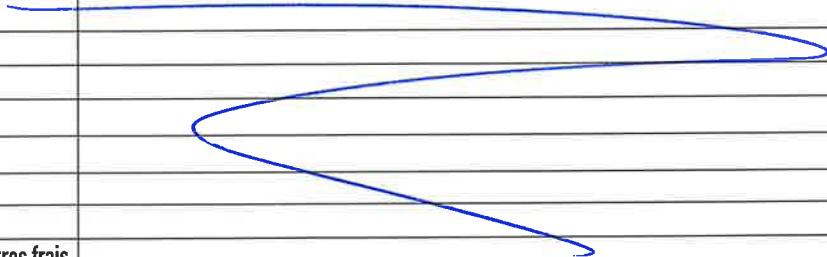
Le consommateur ne bénéficie pas d'un droit de rétractation pour un achat effectué dans une foire ou un salon

CLIENT

Nom : ZOSSOU Prénom : ALBERTIC
Adresse : 5608 ROUTE DES GRANDES TERRES
Code postal : 131480 Ville : CABRÈS
Téléphone : Portable : 063.1743465 E-mail : zossouab@icloud.com
Fait le : 23/03/2025 à : Mars 2025

Caractéristiques essentielles du bien : Traitement d'eau

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

Quantité	Désignation	Prix
1	Tractement d'eau + Bocal.	
1	Pose Comprise	
1	Sac de Sel	
		
Autres frais		
DONT TVA ☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%		TOTAL HT TOTAL TTC
		3000

Délai de livraison du bien : Sous 24he 6maines

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) : Ceherem
 Montant du crédit : 3000
 Taux effectif global : 6,8 Taux nominal : 6,6
 Nombre de mois : 120 En mensualités de : 35,14
 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 : 28/09/2025

a. 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 ».

Long

**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX**

Bon de Commande

2838

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: Giuseppe 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 : ZOLTOU Prénom : AUSTREL

Adresse : 5608 ROUTE DES GRANDES TERRES

Code postal : 12430 Ville : CHAMPIÈRE

Téléphone : Portable : E-mail :

Fait le : 23/08/25 à : Mars-PPe

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) : Cete Rom

Montant du crédit : 3000

Taux effectif global : 6.8 Taux nominal : 6.6

Nombre de mois : 120 En mensualités de : 3514

Nombre de jours avant première échéance : 162 jours

Modalités de paiement

☐ **Par chèque**

En espèces

☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte *

Le solde à la livraison :

BON POUR ACCORD : je soussigné.....

_____, 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 ».

Nom : ZASSOU Prénom : ALBERIC
Adresse : 5608 Route des Grandes Tenes
Code Postal : 13480 Ville : CABRIES
Tél : 0631743465 Portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mail : _____

Matériel

Type : Technopaugif 20L + Bocaf
Emplacement : cellier

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : IDEM
Diamètre canalisation : _____
Nature de la canalisation : _____

Vidange

Endroit de la vidange : Idem
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 : _____

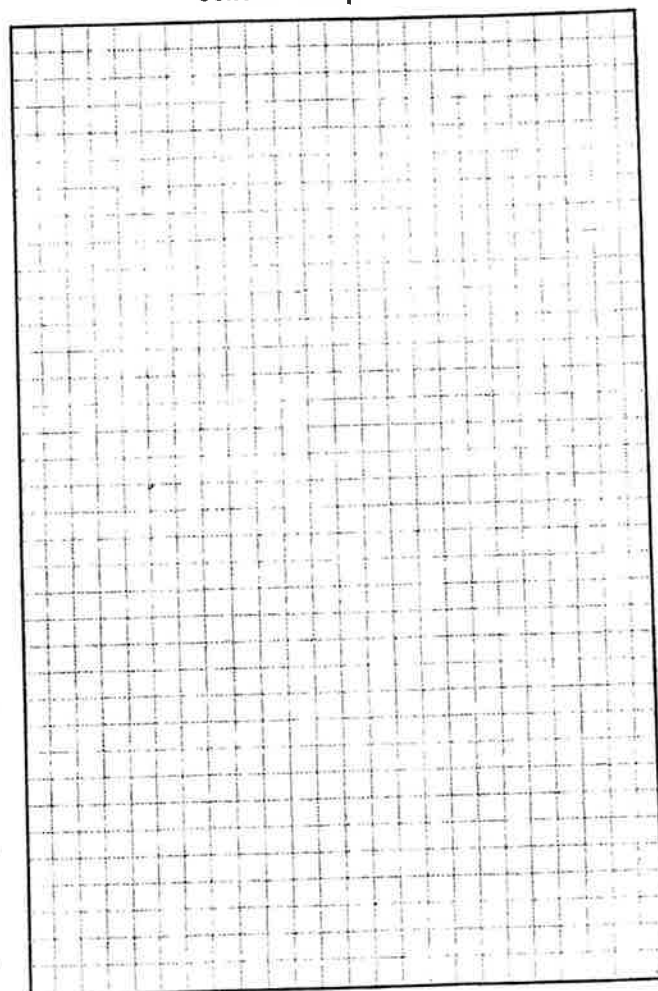
Données techniques

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

GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : ZOSSOU

Atteste que le domicile situé : 5608 Route des Grandes Terres
13480 CABRIÈS

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

Fait à Marseille

Le 28/09/2025

Signature

Zomp.