

INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

2842

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. 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 : TRINITA Prénom : Christian
Adresse : 219 Bd de St Loup
Code postal : 13611 Ville : Marseille
Téléphone : Portable : 0631 993989 E-mail : trinita.christian@gmail.com
Fait le : 02/10/2025 à : Marseille

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	laugil 4000 JOL	
1	Pose Compresse	
1	Sac de sel	
Sous Réserve que l'on puisse l'installer		
Autres frais		
Dont TVA ☐ 5,5% ☒ 10% ☐ 20%		TOTAL HT TOTAL TTC 2000

Délai de livraison du bien : Sans quart 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) : Cetelem
Montant du crédit : 2000
Taux effectif global : 6 Taux nominal :
Nombre de mois : 6 En mensualités de : 333,33
Nombre de jours avant première échéance : 30 jours

Modalités de paiement

- ☐ Par chèque
☐ En espèces
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte :
Le solde à la livraison :

Fait le : 02/10/2025
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 »

lu et approuvé

[Signature]

GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : *Tounita*

Atteste que le domicile situé : *213 Bd de St Louis
Marseille 13011*

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

Fait à *Marseille*

Le *02/10/2025*

Signature



Nom : TRINITA Prénom : _____
Adresse : 219 Bd de St Poup
Code Postal : 13011 Ville : Marseille
Tél : _____ Portable : 0631993989
Mail : trinita.christian@gmail.com

Matériel

Type : laugif 4000 lol
Emplacement : Sous Evier

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 : _____

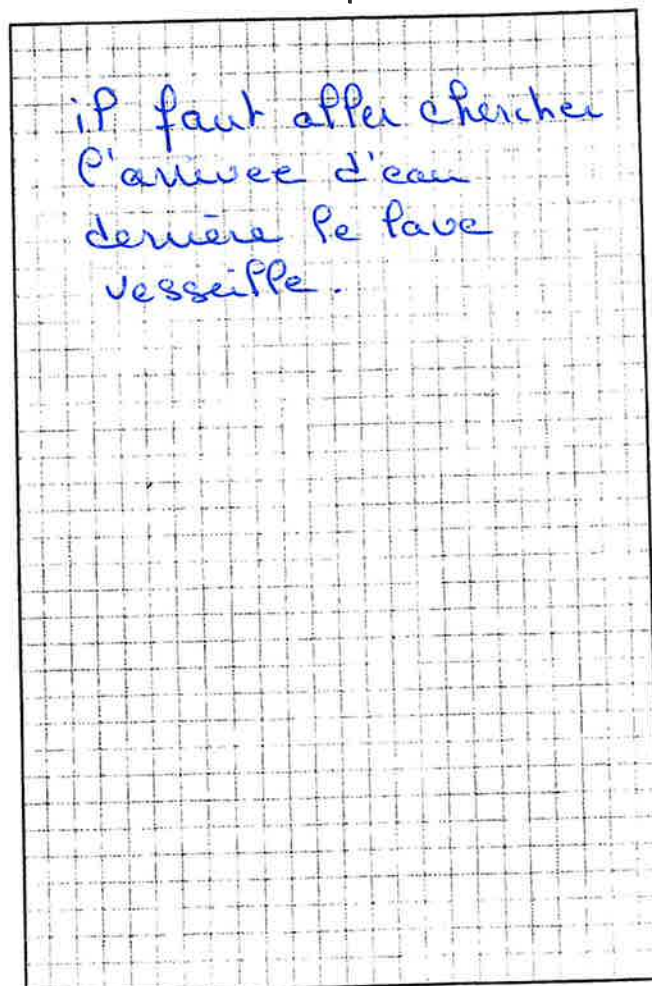
Données techniques

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