



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
TRAITEMENT DES EAUX

INFORMATIONS PRECONTRACTUELLES DU CODE DE LA CONSOMMATION

3677

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 : VALETTE
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 : VALENTINI / kessas Prénom : Geoffrey / Alicia
Adresse : 70 rue Alain decaux
Code postal : 13100 Ville : Aix la duranne
Téléphone : 0659966132 Portable : E-mail : aliciakessas@gmail.com
Fait le : 06/10/2025 à : Marseille

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

Quantité	Désignation	Prix
1	TECHNOLOGIE MURALE	3000
	POSTE BT PASS ATAC DE SEL	
	PRE FILTRE OFFERT	
Autres frais		
Dont TVA	☐ 5,5% ☒ 10% ☐ 20%	TOTAL HT TOTAL TTC 3000

Délai de livraison du bien : 5009 4 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 : 3000
Taux effectif global : 6,10 Taux nominal : 6,109
Nombre de mois : 120 En mensualités de : 35,14
Nombre de jours avant première échéance : 100

Modalités de paiement

- ☐ Par chèque
☐ En espèces
☒ Carte bancaire

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

Fait le : 05/10/2025
à : la fine de marseille

Bon pour accord.

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 : VALENTINI GEORGE

Atteste que le domicile situé : 70 RUE ALAIN
DELAUX

13100 AIX LA DURANE

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

Fait à FOLLE DE
MARCELLE

Le 05/10/2025

Signature



Nom : VALENTIN GLOFFÉ Prénom :
Adresse : 70 RUE ALAIN DE CAUX
Code Postal 13100 Ville : AIX LA DURANNE
Tél : 0653466142 Portable :
Mail :

Matériel TECHNO MURAL
Type :
Emplacement :

Tuyauterie
Nombre de mètres nécessaires : $\phi 3/4$
Diamètre canalisation :
Nature de la canalisation :

Vidange
Endroit de la vidange : 1 METRE
Distance en mètres :
Nature de la canalisation :
Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

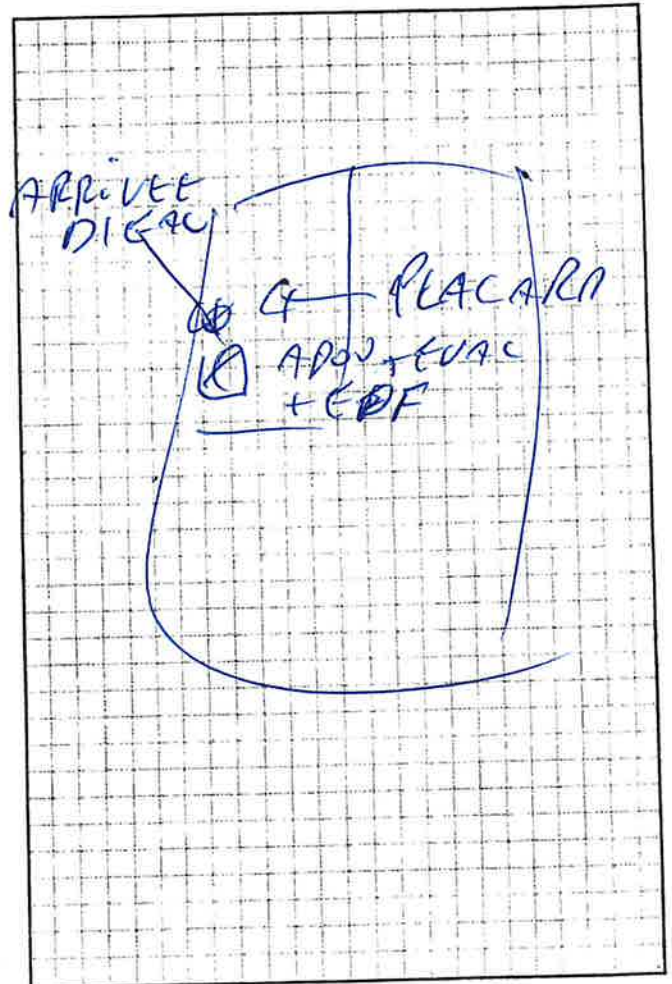
Electricité
La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
Endroit pour se reprendre :
Distance en mètre :

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