



2847

**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**

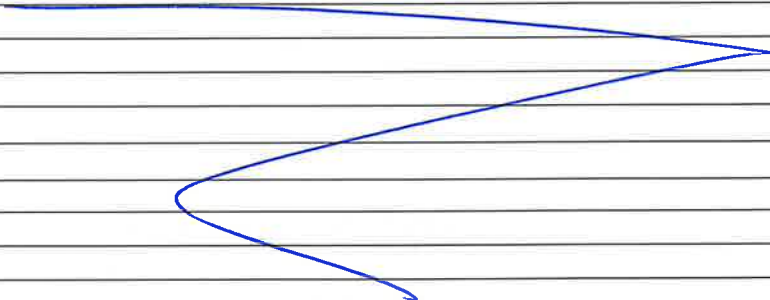
REPRESENTANT: G. MAZZA -
VENTE EN FOIRE

CLIENT

Nom : BILLARDELLO Prénom : Lionel
Adresse : 2 Impasse des Cypres
Code postal : 13119 Ville : Saint-Savournin
Téléphone : [][][][][][] Portable : 0687909455 E-mail : p.c.13.33@hotmail.fr.
Fait le : 05/10/2025 à : Penseulle.

Caractéristiques essentielles du bien : Troubles d'eau

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

Quantité	Désignation	Prix
1	Technopaugil + Bocaf 20L	
1	Pore comprise	
1	Sac de gel.	
		
Autres frais		
DONT TVA ☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%		TOTAL HT TOTAL TTC
		3000

Délai de livraison du bien : Sans doute quelques 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 : 6,8 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 : 05/10/2025
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 ».



GROUPE LAUGIL S.F.T.E

ATTESTATION

Je soussigné : *Billardello*

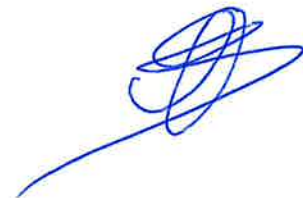
Atteste que le domicile situé : *2 Impasse des Cypres
13119 St Savournin*

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

Fait à *Marseille*

Le *05/10/2025*

Signature



Nom : B. Plardello Prénom : Lionel
Adresse : 2 Impasse des Cypres
Code Postal : 13119 Ville : St Saverin
Tél : Portable : 06 87 90 94 55
Mail : lio.13.84@hotmail.fr

Matériel

Type : Techno Pump 20L + Bxap
Emplacement : S. Suf

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : 5 metres
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 :

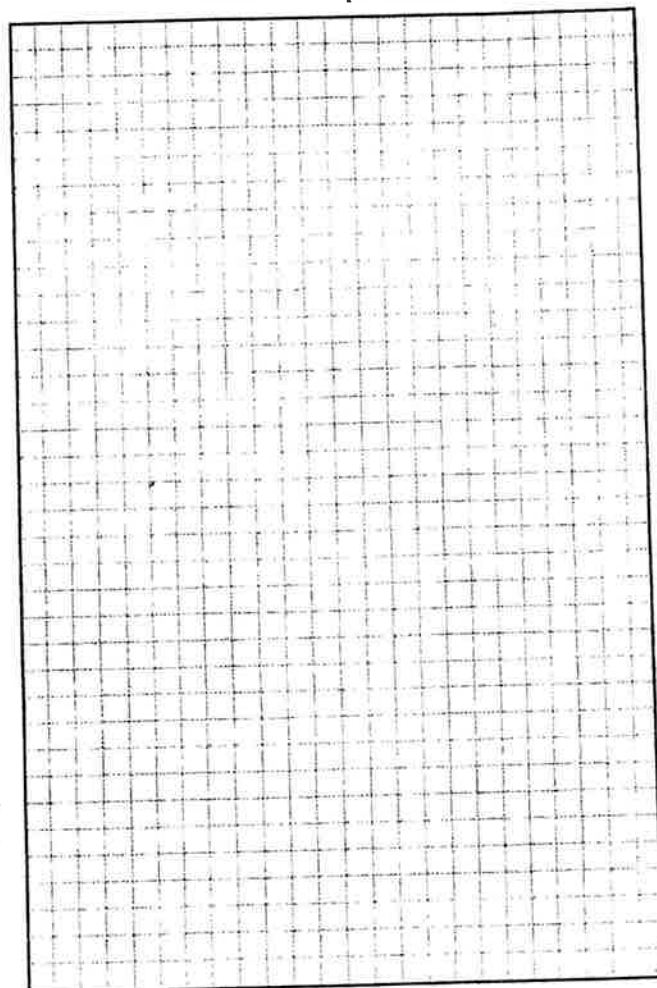
Données techniques

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 : O
Branchement eau : X
Vidange : TL
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