



58 Avenue des 3 Provinces
49300 CHOLET
Siret: 498 846 914 00071

Tél : 02 41 63 08 67
Mail: contact@agil-eco.fr

FACTURE n° 19313

Date : 09/01/2026
Code Client : DIV45370600248
Tel. 06 34 11 23 73/
Fax.

Mme et Mr JOHNNY PELLETIER ET MESSENGER
SANDRA
142 ROUTE NATIONALE

72330 CERANS FOULLETOURTE

Date de visite préalable:
Selon Devis N°00000 du
Selon Commande N°00000 du
Selon PV Réception de travaux N° du 07/01/2026
Votre contact :
Réf : RAMONAGE



Facture n° 19313 du 09/01/2026

	Désignation	Qté	P.U.H.T.	Total H.T.	TVA
	RAMONAGE POELE A GRANULES <i>. Nettoyage de l'extracteur des fumées et du ventilateur</i> <i>. Nettoyage en profondeur du creuset, du corps de chauffe, de la chambre de combustion ainsi que de la bougie d'allumage</i> <i>. Inspection visuelle des fils électriques, des joints d'étanchéité, des tubes du pressostat, de l'arrivée d'air, du câble d'alimentation</i> <i>. Ramonage</i> <i>. Remise à zéro des heures de fonctionnement</i> <i>. Mise en route fonctionnelle du poêle à granulés.</i>	1	181,82	181,82	10

Règlement : Echéance : 09/01/2026 Total TVA 1 (20) = 0,00 € Total TVA 2 (10) = 18,18 € Total TVA 3 (5,5) = 0,00 € En cas de retard de paiement, une pénalité égale à 1,5 fois le taux légal sera exigible (loi du 31/12/07). RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE : IBAN : FR76 3000 4002 0600 0102 3563 274 BIC : BNPAFRPPXXX	Total HT :	181,82 €
	Total TVA :	18,18 €
	Total TTC :	200,00 €
	Règlement reçu :	200,00 €
	Montant net à payer:	0,00 €

AGILECO - 58 Avenue des 3 Provinces 49300 CHOLET - Tél : 02 41 63 08 67. Assurance Responsabilité Civile Décennale obligatoire souscrite auprès de GENERALI sous le N° de contrat AT 713 538 pour tous les travaux effectués en France Métropolitaine.
S.A.R.L. au capital de 40000 Euros - 498 846 914 00071 - APE 4332A - TVA FR19 498846914

PROCES VERBAL DE RECEPTION DE TRAVAUX N°1623

Nom : <i>Messiaen</i>	Prénom : <i>Sarah</i>
Adresse : <i>142 Rue Nationale</i>	Ville : <i>Cholet</i>
Code Postal : <i>72330</i>	Mail :
TEL : <i>06.34.11.23.73</i>	

SAV

☐

N° CMDE

Ramassage

Equipe : *Aurélien*

VISA DU CHEF D'EQUIPE

[Signature]

Descriptif de l'intervention :

Ramassage et Reglage

Mise en déchetterie de l'ancien produit :

☒ OUI

☐ NON

Reçu chèque : *0000315*

Date : *4/11/26*

Montant des Travaux : *700 €*

AP PRECIATION :

RESERVES :

Signature du client :

Fait à : *Cholet* Le : *4/11/26*

[Signature]

**Payez contre ce chèque**

non endossable sauf au profit d'une banque ou de tout autre établissement admis à être endossaire par la loi

Payable en France

Fab :15/07/21

Agence : 0755

LE MANS LES MAILLETS
138-140 RUE DES MAILLET
72016 LE MANS
Tél : 0252920140

MME MESSENGER SANDRA
142 RUE NATIONALE
72330 CERANS FOULLETOURTE

0000915

chèque N°

Compte N° : 31019251207

(20)

[illegible]