

FACTURE N° 4040056
N/REF : 18/03/2024 16H38 C:000650 I:04447
V/REF : CF-24-00136
V/Email reçu le Lundi 18/03/2024 a 16H38

HYDRO - EUROPE - SERVICE

**4, RUE GEORGES BRASSENS
33240 SAINT ANDRE DE CUBZAC**

IMMEUBLE : TOTAL ST YVI
RELAIS TOTAL N165
29140 SAINT YVI

Guipavas, le 10 Avril 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : RELAIS N165 TOTAL ST YVI
MOTIF : POMPAGE ET NETTOYAGE FOSSE/BG/POSTE
Donneur d'ordre : M. A. COTTREL

INTERVENTION DU 19/03/2024
POMPAGE ET NETTOYAGE FOSSE 5M3
POMPAGE ET NETTOYAGE DU BAC A GRAISSE 1M3
POMPAGE ET NETTOYAGE DU POSTE DE RELEVEMENT 1M3
CONTRÔLE POMPE
CURAGE ENTREE/SORTIE SI ACCESSIBLE
CONTRÔLE DU BON ECOULEMENT
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL
TRAITEMENT DES DÉCHETS EN CENTRE AGRÉÉ
FOURNITURE D'UN BSD

OBSERVATIONS : SB AB Email envoyé le 09/04/24 a 11H14 M. A. COTTREL

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Fosse/Bac a graisse/poste relevage	1	750,00	750,00
	TOTAL H.T.			750,00
	T.V.A. a 20,00%			150,00
	TOTAL T.T.C.En EURO			900,00

Valeur en votre reglement au 31 Mai 2024

Pénalités de retard: 3 fois le taux d'intérêt légal (Loi n° 2008-776 du 4 Aout 2008).
Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement : 40 euros.
TVA acquittée sur les encaissements.



BON DE COMMANDE

Référence : CF-24-00136

Date d'émission : 08/01/2024

Date livraison : 19/03/2024

Commande établie par : Nathalie DEWEERTD

Adresse de livraison :

SAINT YVI
RN 165
29140 SAINT YVI
Tel : 02 99 94 74 06 Fax : 02 99 94 86 09

Contact Livraison : COTTREL ADRIEN

Tel : 06 88 67 88 48

Adresse de facturation :

HYDRO - EUROPE - SERVICE
4 RUE GEORGES BRASSENS
33240 SAINT ANDRE DE CUBZAC
Tel. : 05 57 43 69 80
Fax : 05 57 43 92 06

Destinataire :

F021336 AHP - ASSAINISSEMENT HYGIENE POMPAGE

KERIGOUALC'H

29490 GUIPAVAS

Tel : 02 98 02 73 26 Fax : 02 98 02 76 89

Email : secretariat@ahp-vidange.fr

REF	AFFAIRE	DESIGNATION	QTE	P.U.H.T	TOTAL H.T
	A0102020	TOTAL STEP GENERAL SAINT YVI (MATIERE DE VIDANGE). LE 19/03/2024 . POMPAGE FOSSE 5 M3/BAG 1 M3 PR 1 M3 **REGULARISATION SELON DEVIS DU 18/03/2024** <i>Imputation analytique : 337 - Sous traitance pompage</i>	1.00	750.00	750.00
	A0102020	** ATTENTION : BSD IMPERATIF AVEC FACTURE SINON RETOUR SANS REGLEMENT. ** LE MONTANT DE LA FACTURE NE POURRA PAS DEPASSER LE VOLUME DEMANDE ET LE MONTANT INDIQUE SUR LA COMMANDE SANS AUTORISATION PREALABLE DU RESPONSABLE DE MAINTENANCE. <i>Imputation analytique : 337 - Sous traitance pompage</i>			
	A0102020	* RAPPEL / REFUS D'ACCES AUX INTERVENANTS SE RENDANT SUR LE SITE SANS PASSEPORT SECURITE A JOUR ET SANS LES EPI OBLIGATOIRES (CASQUE, CHAUSSURES DE SECURITE, CHASUBLE). * <i>Imputation analytique : 337 - Sous traitance pompage</i>			

%	Montant TTC	Description	Mode	Conditions	Totaux	€
100.00	900.00	Terme de paiement 100%	Virement	45 J FDM	H.T	750.00
					TVA	150.00
					T.T.C	900.00

N° 3223

PRODUCTEUR	
L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel	
Coordonnées du propriétaire : Station Totul. Relais N° 465	Coordonnées de l'installation :
Date de l'intervention	
Désignation des sous-produits vidangés : ☐ matières de vidanges (20 03 04) ☐ curage de réseau (20 03 06) ☐ boues de STEP déshydratées (19 08 05) ☐ sables (19 08 02) ☐ boues de STEP liquides (19 08 05) ☐ Autres (à préciser) :	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus Signature : SARL LITTE au capital de 70 000 EUROS RELAIS TOTAL ACCESS DE SAINT-YM Adresse R.P. Tél. 02 98 94 74 08 RCS de Quimper n° 490 108 804 N° TVA Intracom : FR 89 490 168 803	Date : 19/10/24 Quantité approximative vidangée (en m³) : 143
COLLECTEUR - TRANSPORTEUR	
RAISON SOCIALE : AHP Siret : 485 357 768 00020 ADRESSE : Kerigoualc'h - 29490 Guipavas Langonaval - 29610 Plouigneau Tél. 02 98 02 73 26 - Fax 02 98 02 76 59	N° Agrément : 29-2010-07-14-V Délivré par la Préfecture de : QUIMPER Date de validité : 26 juillet 2020
Données relatives au véhicule N° d'immatriculation : BH 802 SN	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation : Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage. Signature : AHP
UNITE DE TRAITEMENT	
LIEU DE RECEPTION : 1 - Station d'Épuration ZI Portuaire 29200 BREST	☒ accepté ☐ refusé Motif de refus : SUEZ SUEZ Eau France SAS 4, rue Charles Cornic Date : 29200 BREST
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception : 6/20/3/24 Signat
LIEU DE RECEPTION : 2 -	☐ accepté ☒ refusé Motif de refus : Date :
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :

N° 3224

PRODUCTEUR	
L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel	
Coordonnées du propriétaire : <i>Délaix N°165 Total</i> <i>st d yvi</i>	Coordonnées de l'installation :
Date de l'intervention	
Désignation des sous-produits vidangés : ☐ matières de vidanges (20 03 04) ☐ curage de réseau (20 03 06) ☐ boues de STEP déshydratées (19 08 05) ☐ sables (19 08 02) ☐ boues de STEP liquides (19 08 05) ☐ Autres (à préciser) :	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus Adresse RIN : Tél. 02 98 94 74 08 ROS de Quimper n° 490 163 808 N° TVA Intracomm : FR 89 490 163 808	Date : <i>19/03/24</i> Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>643</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	
COLLECTEUR - TRANSPORTEUR	
RAISON SOCIALE : AHP Siret : 485 357 66 00020 ADRESSE : Kerigoualc'h - 29490 Guipavas Langonaal - 29610 Plouigneau Tél. 02 98 02 73 26 - Fax 02 98 02 76 59	N° Agrément : 29-2010-07-14-V Délivré par la Préfecture de : QUIMPER Date de validité : 26 juillet 2020
Données relatives au véhicule N° d'immatriculation : <i>BH802 SN</i>	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation : Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage. Signature : <i>AHP</i>
UNITE DE TRAITEMENT	
LIEU DE RECEPTION : 1 - Station d'Épuration ZI Portuaire 29200 BREST	☒ accepté ☐ refusé Motif de refus : <i>Suez</i> SUEZ Eau France SAS 4, rue Charles Cornic 29200 BREST Date : <i>20/3/24</i>
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception : <i>[Signature]</i>
LIEU DE RECEPTION: 2 -	☐ accepté ☐ refusé Motif de refus : Date :
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :