

FACTURE N° 4040124
N/REF : 15/04/2024 8H32 C:000650 I:01106
V/REF : CF-24-00116
V/Email reçu le Lundi 15/04/2024 a 8H32

HYDRO - EUROPE - SERVICE

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

IMMEUBLE : TOTAL PLOUMAGOAR
STATION TOTAL
RN12
22970 PLOUMAGOAR

Guipavas, le 22 Avril 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : STATION TOTAL PLOUMAGOAR
MOTIF : POMPAGE FOSSE, BG
Donneur d'ordre : M. A. COTTREL

INTERVENTION DU 17/04/2024
POMPAGE PARTIEL DE LA FOSSE SEPTIQUE
POMPAGE DECOLOIDEUR
POMPAGE DU BAC A GRAISSE
DEPOTAGE STEP DE MORLAIX
REPLI DU MATERIEL ET FIN DE CHANTIER
DÉCHETS : 17M3

=====				
Quantité	Heures - Suppléments -	Descriptif	N°BT	P.U. HT
1,00	Ff Pomp.	Fosse Septique et BG	1	1000,00
				1000,00
		TOTAL H.T.		1000,00
		T.V.A. a 20,00%		200,00
		TOTAL T.T.C.En EURO		1200,00

Valeur en votre règlement 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.

FACTURE N° 4040124



BON DE COMMANDE

Référence : CF-24-00116

Date d'émission : 08/01/2024

Date livraison : 17/04/2024

Commande établie par : Nathalie DEWEERTD

Adresse de livraison :

PLOUMAGOAR

RN 12

ROUTE DE SAINT BRIEUC

22970 PLOUMAGOAR

Tel : 02 96 11 98 00 Fax : 02 96 11 98 03

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 PLOUMAGOAR (MATIERE DE VIDANGE). LE 17/04/2024 . POMPAGE 15,00 M3. DC 1/2 <i>Imputation analytique : 337 - Sous traitance pompage</i>	1.00	1 000.00	1 000.00
	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	1 200.00	Terme de paiement 100%	Viremen	45 J FDM	H.T	1 000.00
					TVA	200.00
					T.T.C	1 200.00

Assainissement Hygiène Pompage

BORDEREAU D'IDENTIFICATION ET DE SUIVI DES MATIERES DE VIDANGES DES ANC ET AUTRES SOUS PRODUITS D'ASSAINISSEMENT

N° 3332

PRODUCTEUR

L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel

Coordonnées du propriétaire :

Station Total RN 12
Ploumagueur

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 :

Date :

Quantité approximative
vidangée (en m³) :

8 m³

COLLECTEUR - TRANSPORTEUR

RAISON SOCIALE : A.H.P.

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 :

ED-615-66

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 :

UNITE DE TRAITEMENT

☐ accepté ☐ refusé

Motif de refus :

Date :

Signature et date de réception :

☐ accepté ☐ refusé

Motif de refus :

Date :

Signature et date de réception :

Veolia eau Morlaix Keranroux

-----Exemplaire Client-----

Volume : 7.0 M3
N° Fosse : 1
Depart : 2024-04-17-10:31
Arrivée : 2024-04-17-10:22
Société : AHP
Nom :

-----Veolia Morlaix-----

Veolia eau Morlaix Keranroux

Données de l'installation et du propriétaire non mentionnées
Ex. de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées

N° 3225

PRODUCTEUR	
<i>L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel</i>	
Coordonnées du propriétaire : <i>Station Total RN 12 Ploumagoar</i>	Coordonnées de l'installation :
Date de l'intervention : <i>17/10/20</i>	
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	Date : <i>17/10/20</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>1043</i>
COLLECTEUR - TRANSPORTEUR	
RAISON SOCIALE : A.H.P. 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 : <i>26V</i>	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation : <i>Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépotage.</i> Signature : <i>[Signature]</i>
UNITE DE TRAITEMENT	
LIEU DE RECEPTION : 1 - Station d'Épuration ZI Portuaire 29200 BREST	☐ accepté ☐ refusé Motif de refus : Date :
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :
LIEU DE RECEPTION: 2 -	☐ accepté ☐ refusé Motif de refus : Date :
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :

Ex. Blanc : conservé par le propriétaire de l'installation

Ex. Jaune : conservé par l'entreprise d'assainissement

Ex. Rose : conservé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées

Ex. Vert : retour entreprise signé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées

Veolia eau Morlaix Keranroux

-----Exemplaire Client-----

Volume : 2.6 M3
N° Fosse: 1
Depart : 2024-04-17-10:04
Arrivée : 2024-04-17-09:59
Societe : AHP
Nom :

-----Veolia Morlaix-----

Veolia eau Morlaix Keranroux

Veolia eau Morlaix Keranroux

-----Exemplaire Client-----

Volume : 0.3 M3
N° Fosse: 1
Depart : 2024-04-17-10:06
Arrivée : 2024-04-17-10:05
Societe : AHP
Nom :

-----Veolia Morlaix-----

Veolia eau Morlaix Keranroux

Veolia eau Morlaix Keranroux

-----Exemplaire Client-----

Volume : 7.1 M3
N° Fosse: 1
Depart : 2024-04-17-10:15
Arrivée : 2024-04-17-10:06
Societe : AHP
Nom :

-----Veolia Morlaix-----

Veolia eau Morlaix Keranroux
