

FACTURE N° 4040128
N/REF : 15/04/2024 8H35 C:000650 I:01107
V/REF : CF-24-00118
V/Email reçu le Lundi 15/04/2024 a 8H35

HYDRO - EUROPE - SERVICE

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

IMMEUBLE : TOTAL PORZ AN PARK
STATION TOTAL PORZ AN PARK
22810 PLOUNEVEZ MOEDec

Guipavas, le 23 Avril 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : TOTAL PORZ AR PARK PLOUNEVEZ MOEDec
MOTIF : POMPAGE FOSSE, BAC A GRAISSE, CURAGE
Donneur d'ordre : M. A. COTTREL

INTERVENTION DU 17/04/2024
MISE EN PLACE DU CHANTIER
POMPAGE DE 10M3 DANS LA FOSSE SEPTIQUE
POMPAGE ET NETTOYAGE DU BAC A GRAISSE
CURAGE RÉSEAU EAUX PLUVIALES
FOURNITURE D'UN BSD
DEPOTAGE STEP DE BREST
REPLI DU MATERIEL ET FIN DE CHANTIER

=====				
Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Pompage et lavage fosse+BG+curage	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 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° 4040128



BON DE COMMANDE

Référence : CF-24-00118

Date d'émission : 08/01/2024

Date livraison : 17/04/2024

Commande établie par : Nathalie DEWEERTD

Adresse de livraison :

PORZ AN PARK
RN12
22810 PLOUNEVEZ MOEDEEC

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 PORZ AN PARK (MATIERE DE VIDANGE). LE 17/04/2024 . POMPAGE 5,00 M3. DC 1/2 <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%	Viremen	45 J FDM	H.T	750.00
					TVA	150.00
					T.T.C	900.00

Assainissement Hygiène Pompage

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

3282

PRODUCTEUR

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

Coordonnées du propriétaire :

Coordonnées de l'installation :

Date de l'intervention

Désignation des sous-produits vidangés :

☒ matières de vidange (20 03 04)

☒ curage de réseau (20 03 06)

☐ boues de STEP déshydratées (19 08 05)

☐ Autres (à préciser) :

☐ boues de STEP liquides (19 08 05)

Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus

Date

Signature :

Quantité approximative

vidangée (en 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 :

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

Lieu de réception :

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 réception :

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