

FACTURE N° 4060047
N/REF : 3/06/2024 13H49 C:000650 I:04447
V/REF : CF-24-00137
V/Appel du Lundi 03/06/2024 a 13H49

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 Juin 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : STATION TOTAL ST YVI
MOTIF : POMPAGE FOSSE ET BG
Donneur d'ordre : Mme N. DEWEERTD

INTERVENTION DU 04/06/2024
POMPAGE ET NETTOYAGE FOSSE 5M3
POMPAGE ET NETTOYAGE DU BAC A GRAISSE
CURAGE RÉSEAU EAUX USÉES
CONTRÔLE DU BON ECOULEMENT
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL
TRAITEMENT DES DÉCHETS EN CENTRE AGRÉÉ
FOURNITURE D'UN BSD

=====				
Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Fosse/Bac a graisse	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 Juillet 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° 4060047



BON DE COMMANDE

Référence : CF-24-00137

Date d'émission : 08/01/2024

Date livraison : 04/06/2024

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 04/06/2024 . POMPAGE 8,00 M3. DC 2/4 <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

3283

PRODUCTEUR

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

Coordonnées du propriétaire : <i>Relais Total N-165</i>	Coordonnées de l'installation :
Date de l'intervention	
Désignation des sous-produits : SARL LITEL au capital de 25 000 EUROS RELAIS TOTAL ACCESS DE SAINT-YM 20100 165 - 048 Express sans fil Tél. 02 98 94 71 00 808 de Quimper n° 490 116 008 N° TVA Intracom : FR 29 490 199 608 ☐ matières de vidange (20 03 06) ☐ curage de réseau (20 03 06) ☐ boues de STEP déshydratées (19 08 05) ☐ Autres (à préciser) : ☐ sables (19 08 02) ☐ boues de STEP liquides (19 08 05)	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date : <i>4/06/24</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>3,2 M3</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>76 T BH 802 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>[Signature]</i>

UNITE DE TRAITEMENT

Lieu de réception : 1- Station d'épuration ZI Portuaire 29200 BREST	☒ accepté ☐ refusé Motif de refus : Date : <i>4/06/24</i>
Quantité reçue (en tonnes ou m³) : <i>5,080 T</i>	Signature et date de réception : <i>[Signature]</i> <i>4/06/24</i> SUEZ Eau France SAS 4, rue Charles Cornic 29200 BREST
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