

FACTURE N° 4070114
N/REF : 16/07/2024 8H31 C:002556 I:54260

V/Appel du Mardi 16/07/2024 a 8H31

IMMEUBLE : 8 TREGOR
8 RUE DU TREGOR
29490 GUIPAVAS

MALLEJAC TP

**184 GORREQUER
29470 PLOUGASTEL DAOULAS**

Guipavas, le 17 Juillet 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : 8 RUE DU TREGOR GUIPAVAS
MOTIF : FOSSE 1,5M3 POUR ENLEVEMENT
Donneur d'ordre : Sté MALLEJAC

INTERVENTION DU 16/07/2024
MISE EN PLACE DU VÉHICULE ET DU MATÉRIEL
POMPAGE ET NETTOYAGE DE LA FOSSE DE 2 M3 AVANT COMBLAGE
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL

=====				
Quantité	Heures - Suppléments -	Descriptif	N°BT	P.U. HT
1,00	Ff Pomp.45mn	Fosse Sept.<2M3+dép.=<30mn	1	236,50
				236,50
		TOTAL H.T.		236,50
		T.V.A. a 20,00%		47,30
		TOTAL T.T.C.En EURO		283,80

Valeur en votre règlement au 31 Aout 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° 4070114

PRODUCTEUR	
<i>L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel</i>	
Coordonnées du propriétaire :	Coordonnées de l'installation : 2 rue du Trégor 29490 Guipavas
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	Date : 16/07/2024
Signature :	Quantité approximative vidangée (en m³) : 2m³

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 : Capel. GL 512 DG	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 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 :