

FACTURE N° 4120055
INTERVENTION PLANIFIEE 254
N/REF : 1/10/2024 50H00 C:000524 I:00386
V/REF : BG0001

LES GRANDS TERROIRS DU PONTIC

**ROUTE DE SIZUN
29400 LANDIVISIAU**

IMMEUBLE : ZI DU FROMVEUR
ZI DU FROMVEUR
29400 LANDIVISIAU

Guipavas, le 10 Décembre 2024

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : BAC A GRAISSE
MOTIF : Intervention trimestrielle
Donneur d'ordre : _ LA DIRECTION

INTERVENTION DU 04/12/2024
MISE EN PLACE DU VÉHICULE ET DU MATÉRIEL
ENTRETIEN DU BAC A GRAISSE DE 2M3
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL

=====				
Quantité	Heures - Suppléments -	Descriptif	N°BT	P.U. HT
1,00	Entretien de bac(s) a graisse		1	411,21
				411,21
		TOTAL H.T.		411,21
		T.V.A. a 20,00%		82,24
		TOTAL T.T.C.En EURO		493,45

Valeur en votre reglement comptant
TVA acquittée sur les encaissements.

FACTURE N° 4120055

N° 3668

PRODUCTEUR

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

Coordonnées du propriétaire : <i>grands terroirs du Portic</i>	Coordonnées de l'installation : <i>ZI du Fromveur 29400 Landivisiau</i>
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) : <i>graisse</i>	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date : <i>09/12/2024</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>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 <i>Capel.</i> N° d'immatriculation : <i>GL 542 D4.</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 :