

FACTURE N° 5010101
INTERVENTION PLANIFIEE 254
N/REF : 1/01/2025 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 16 Janvier 2025

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

INTERVENTION DU 09/01/2025
ENTRETIEN DU BAC A GRAISSE DE 2M3

4 FOIS/AN

OBSERVATIONS :

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Entretien de bac(s) a graisse	1	422,72	422,72
	TOTAL H.T.			422,72
	T.V.A. a 20,00%			84,54
	TOTAL T.T.C.En EURO			507,26

Valeur en votre reglement comptant
TVA acquittée sur les encaissements.

FACTURE N° 5010101

01012025 5000

A H P

ssainissement ygiène ompage

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

3314

PRODUCTEUR

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

Coordonnées du propriétaire :

Teneurs du Pontic.

Coordonnées de l'installation :

Date de l'intervention

01/01/25

Désignation des sous-produits vidangés :

☐ matières de vidange (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) :

graisse

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

Signature :

Date :

01/01/25

Quantité approximative

vidangée (en m³) :

2 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 :

26T

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 :

A H P.

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

Guipavas, le 01 décembre 2024

Madame, Monsieur,

Cher Client,

Dans un contexte économique en constante évolution, nous faisons face à plusieurs facteurs qui impactent directement nos coûts d'exploitation (La hausse significative du coût du carburant, l'augmentation des coûts de traitement des déchets en centre agréé, revalorisation des salaires de nos collaborateurs en raison de l'inflation, etc).

Ces éléments, cumulés, nous obligent à ajuster nos prix afin de garantir la pérennité de notre activité tout en continuant à vous offrir un service de qualité.

À ce titre, une revalorisation de +2,8% sera appliquée à compter du 1er janvier 2025.

Nous comptons sur votre compréhension, et soyez assurés que cette décision a été prise dans le but de préserver nos standards de qualité. Nous restons bien entendu à votre disposition pour toute information complémentaire.

L'ensemble de l'équipe vous remercie de votre confiance, et vous présente ses sincères salutations,

Régis MOLLIE

Responsable d'Agence

