

FACTURE N° 5070063
INTERVENTION PLANIFIEE 279
N/REF : 1/07/2025 50H03 C:000930 I:00408
V/REF : BG0006

LYCEE AGRICOLE PUBLIC SUSCINIO

**SUSCINIO
29600 MORLAIX**

IMMEUBLE : LYCEE AGRICOLE PUB.
SUSCINIO
29600 MORLAIX

Guipavas, le 15 Juillet 2025

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : BAC A GRAISSE/POSTE DE RELEVAGE
MOTIF : Intervention semestrielle
Donneur d'ordre : M. B. ARSAC

INTERVENTION DU 01/07/2025
ENTRETIEN DU BAC A GRAISSE + POSTE DE RELEVAGE
2 FOIS/AN

OBSERVATIONS : SB LCOMPTER Email envoyé le 15/07/25 a 09H46 M. B. ARSAC

Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Entretien du bac a graisse+Pompe Rel.	1	389,61	389,61
	TOTAL H.T.			389,61
	T.V.A. a 20,00%			77,92
	TOTAL T.T.C.En EURO			467,53

Valeur en votre règlement au 31 Aout 2025

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° 5070063

N° 3349

PRODUCTEUR	
<i>L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel</i>	
Coordonnées du propriétaire : <i>lycee Agricola Sucinio</i>	Coordonnées de l'installation : <i>Sucinio 29600 Morlaix</i>
Date de l'intervention : <i>01/07/2025</i>	
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>Graine</i>	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date : <i>01/07/2025</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>1,5 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>ED-615-66</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 :

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