

FACTURE N° 5070148
N/REF : 16/07/2025 13H32 C:000643 I:00573

V/Appel du Mercredi 16/07/2025 a 13H32

**FONDATION ILDYS
SITE DE PERHARIDY
ROUTE DE PERHARIDY
29680 ROSCOFF**

IMMEUBLE : PERHARIDY
Route de Perharidy
29680 ROSCOFF

Guipavas, le 23 Juillet 2025

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : CENTRE PERHARIDY - ROSCOFF
MOTIF : POMPAGE BAC A GRAISSES PERHARIDY ET ST LUC
Donneur d'ordre : M. Y. CRENN

INTERVENTION DU 17/07/2025
MISE EN PLACE DU VÉHICULE ET DU MATÉRIEL
POMPAGE ET NETTOYAGE DE DEUX BACS A GRAISSES
CONTROLE : BON ÉCOULEMENT
FIN DE CHANTIER ET REPLI DU MATERIEL

DÉCHETS : 3M3 DE GRAISSE

OBSERVATIONS : SB LCOMPTER Email envoyé le 23/07/25 a 17H03 M. Y. CRENN

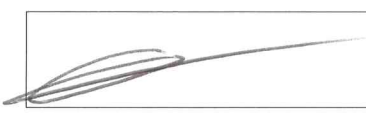
=====				
Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Ff Pomp.45mn BAG =<2M3+dép.=<30mn	1	266,87	266,87
1,00	Ff Pomp.45mn BAG =<1M3+dép.=<30mn	1	228,42	228,42
TOTAL H.T.				495,29
T.V.A. a 20,00%				99,05
TOTAL T.T.C.En EURO				594,34

Valeur en votre règlement comptant
TVA acquittée sur les encaissements.

FACTURE N° 5070148

N° 3350

PRODUCTEUR	
<i>L'ensemble des informations nominatives ci-dessous a un caractère confidentiel</i>	
Coordonnées du propriétaire : Fondation ILDYS	Coordonnées de l'installation : Site de Perharidy et ST Luc
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) : <u>Greoude 2 m³ Perharidy 1 m³ ST Luc</u>	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date : <u>17/07/2025</u>
Signature : 	Quantité approximative vidangée (en m³) : <u>3 m³</u>

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	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation :
N° d'immatriculation : <u>66-542-D6</u>	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 :	☐ accepté ☐ refusé
1 - Station d'Épuration	Motif de refus :
ZI Portuaire	
29200 BREST	Date :
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :
LIEU DE RECEPTION:	☐ accepté ☐ refusé
2 -	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