

FACTURE N° 6010038
N/REF : 18/12/2025 16H32 C:006743 I:54411

V/Appel du Jeudi 18/12/2025 a 16H32

LA MAISON BEL AIR

**4 RUE BEL AIR
29670 TAULE**

IMMEUBLE : EHPAD BEL AIR
4 RUE BEL AIR
29670 TAULE

Guipavas, le 08 Janvier 2026

Référence Marché: NOTRE TARIF EN VIGUEUR
LOCALISATION : EHPAD - 4 RUE BEL AIR MAISON BEL AIR - TAULE
MOTIF : BAC A GRAISSE 2M3
Donneur d'ordre : M. F. PAUGAM

INTERVENTION DU 22/12/2025
MISE EN PLACE DU VEHICULE ET DU MATERIEL
POMPAGE ET NETTOYAGE BAC A GRAISSE 2M3
CURAGE ET SORTIE SI ACCESSIBLE
CONTROLE : BON ECOULEMENT
TRAITEMENT DES DECHETS EN CENTRE AGREE
FOURNITURE D UN BSD

OBSERVATIONS : SB LCOMPTER Email envoyé le 08/01/26 a 13H41 M. F. PAUGAM

=====				
Quantité	Heures - Suppléments - Descriptif	N°BT	P.U. HT	
1,00	Entretien de bac(s) a graisse	1	282,00	282,00
	TOTAL H.T.			282,00
	T.V.A. a 20,00%			56,40
	TOTAL T.T.C.En EURO			338,40

Valeur en votre reglement au 28 Février 2026

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.

18.12.2025 1632

Assainissement Hygiène Pompage

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

3529

PRODUCTEUR

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

Coordonnées du propriétaire :

Ehpad Bel Air

Coordonnées de l'installation :

4 rue du Bel Air
29670 Taule

Date de l'intervention

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 :

22/12/2025

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 :

GL 542 DY

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 réception :

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 réception :

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