

Entreprise :

Adresse :

Tél / Fax :

Port :

Mail :

COMMUNE DE AIROUX

DOSSIER DE RECOLEMENT

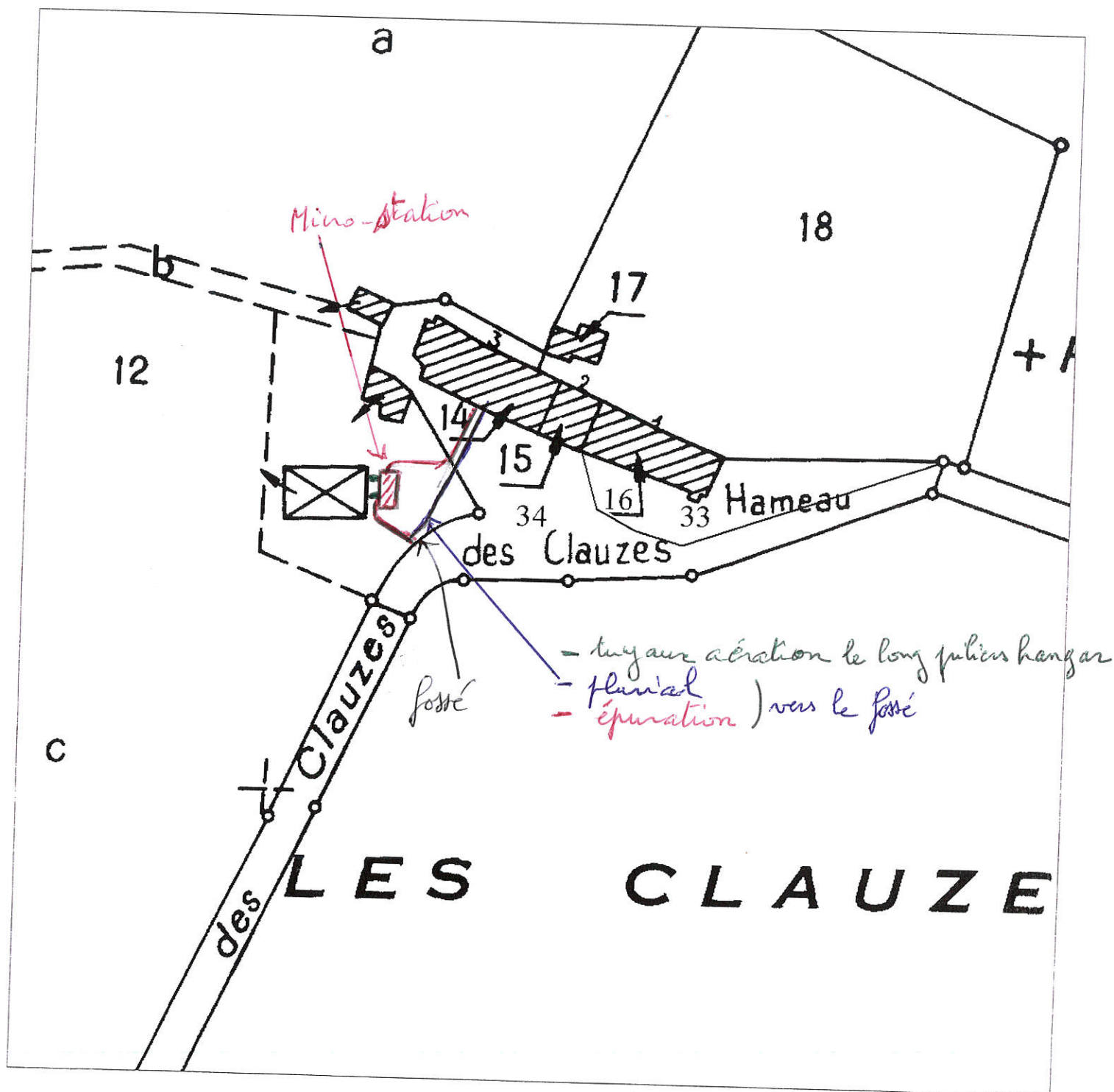
**DISPOSITIF D'ASSAINISSEMENT
NON COLLECTIF**

M. M. CALVET Robert

Adresse : Les Ayrinières
11320 Saint Paul le T

EXTRAIT DU PLAN CADASTRAL

Section: ZB, Feuille 01



Le présent extrait est :

GRATUIT !

Cachet:

le 05/02/2013

Signature

150 AV FOURASTIER ZI TOUR
11400 CASTELNAUDARY
TEL: 04 68 94 39 55
FAX: 04 68 94 39 56

PREPARATEUR FRED

ENLEVE PAR M

DL 353 N° CLIENT 099353 S R.T. 0 M.R. 1 PFC CD 000

CONTACT:

FACTURE EN EUROS No 472184 du 29/07/2019 11h24
Commande No 93530013454 cree le 29/07/2019 11h24

11320 ST PAULET
TEL:

MR CALVET

RUE

ADRESSE LIVRAISON

CODE ARTICLE

V. REF

DÉSIGNATION

QUANTITÉ

C.U. PRIX UNITAIRE BRUT

% REMISE

PRIX UNITAIRE NET

MONTANT H.T.

37201 L
21545 T
21146 K
35828 T

EXTRACTEUR STATI. GRIS D100
TE SIMPLE 87.30 MF D100
COUDE 87.30 MF D100
CHAPEAU VENT.SIMP.D100.AM. ARDOISE
HORS FRAIS ADMINISTRATIF

1,00 PCE 94,88
2,00 PCE 16,79
7,00 PCE 13,35
1,00 PCE 66,98

15,24
3,36
2,67
20,10

15,24
6,72
18,69
20,10

La vente n'est définitivement formée qu'après complet paiement du prix. Le client reconnaît expressément que ce paiement vaut reconnaissance qu'ont été mis à sa disposition par voie d'affichage dans le point de vente, sur le site internet et le catalogue de Frans Bonhomme, i) le prix ainsi que les caractéristiques essentielles et informations précontractuelles relatives au(x) produit(s) acheté(s), ii) les conditions générales de vente qui figurent également au dos de la facture. Les dates de disponibilité des pièces détachées des produits vendus font l'objet d'une information fournie par chaque fournisseur concerné et reperçue aux consommateurs par tous les moyens, par exemple par mention figurant sur l'emballage des produits, ce qui est accepté par le consommateur comme constituant une information raisonnable et satisfaisante. Si l'acheteur est un consommateur, en cas de contestation, il pourra s'adresser à la plateforme de médiation MEDICYS - 73 boulevard de Clichy - 75009 PARIS - Tel. 01 49 70 15 93 - www.medicys.fr

Collage

☒ Enlèvement

☐ Expédition

☐ Port payé

☐ Port dû

Transporteur:

TOTAL QUANTITÉS

11,00

NOM

SIGNATURE

MONTANT HORS TAXES

60,75

BL 472184

POIDS

3,766

S.A.S. au Capital de 50 524 256 82 €
Siège Social : FRANS BONHOMME - Z.I. n° 1 - 3 rue Denis Poitou - CS 10238 - 37302 JOUE LES TOURS CEDEX
TEL 02 47 35 33 33 - Fax : 02 47 35 33 00
R.C.S. Tours 383 706 397 - SIRET 383 706 397 00049 - APE 4673A
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR 27 383 706 397
LES RÉGIMENTS PAR VIREMENT DOIVENT ÊTRE ADRESSÉS À
CIC G M E CENTRE QUEST 41004 RIQS CEDEX IBAN : FR76 3004 7148 0200 0216 0620 111 - BIC : CMCCFRPP
CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE AU VERSO, DONT RÉSERVES DE PROPRIÉTÉ

T.V.A 20,00%

12,15

TOTAL A PAYER

72,90

150 AV FOURASTIER ZI TOUR
11400 CASTELNAUDARY
TEL: 04 68 94 39 55
FAX: 04 68 94 39 56

PREPARATEUR FRED

ENLEVE PAR ML
D.L. N° CLIENT M.R. P.F.C.D.
353 099353 S 0 1 000

CONTACT:

FACTURE EN EUROS No 472135 du 25/07/2019 14h36
Commande No 93530013413 cree le 25/07/2019 14h36

01/02

CLIENT

MR CALVET

RUE
11320 ST PAULET
TEL:

ADRESSE LIVRAISON

CODE ARTICLE V. REF

DÉSIGNATION

QUANTITÉ

C.U. PRIX UNITAIRE BRUT

% REMISE

PRIX UNITAIRE NET

MONTANT H.T.

45563 A FIL. ECOFLO 5EH PACK SORT.BAS+MES
05600 M TUBE PVC NF ME D100 4M
25695 E COULISSE D100
21106 R COUDE 45 MF D100
21036 Q COUDE 30 MF D100
21016 T COUDE 22.30 MF D100
24141 Q REDUCTION EXCENT.MF D125X100
36129 W TAB.PAS.DIR.LESTE 315X125

1,00 PCE 14532,47
40,00 ML 14,79
2,00 PCE 7,94
4,00 PCE 11,70
4,00 PCE 22,37
2,00 PCE 13,98
2,00 PCE 18,29
1,00 PCE 119,19

3900,00
2,26
1,59
2,34
4,48
2,80
3,66
23,84

3900,00
90,40
3,18
9,36
17,92
5,60
7,32
23,84

Colisage ☐ Enlèvement ☐ Expédition ☐ Port payé ☐ Port dû
Transporteur: _____

TOTAL
QUANTITES

NOM

SIGNATURE

MONTANT HORS TAXES

S.A.S au Capital de 50 524 256 82 €
SIEGE Social : FRANS BONHOMME - Z.I. n° 1 - 3 rue Denis Papin - CS 02338 - 37302 JOUE LES TOURS CEDEX
TEL 02 47 35 33 33 - Fax : 02 47 35 33 00
R.C.S. Tours 383 706 397 - SIRET 383 706 397 00049 - APE 4673A
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR 22 383 706 397
LES REGLEMENTS PAR VIREMENT DOIVENT ETRE ADRESSES A
CIC G M F CENTRE OUEST 41004 BLOS CEDEX - IBAN : FR76 3004 7148 0201 6020 111 - BIC : CMCIFRPP
CONDITIONS GENERALES DE VENTE AU VERSO, DONT RESERVES DE PROPRIETE

T.V.A.

%

TOTAL A PAYER