

**PRODUCTEUR**

*Ensemble des informations nominatives ci-dessous à un caractère confidentiel*

Coordonnées du propriétaire :	Coordonnées de l'installation : <i>Dias Fernandes Manuel 13 Chemin des acacias CP 65350 Ville Souvaine</i>
Matières de Vidange :	<input type="checkbox"/> Fosse toutes eaux <input checked="" type="checkbox"/> Fosse septique <input type="checkbox"/> Bac à graisses
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
Je soussigné, atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus	Date : <i>03/04/19</i>
Signature : <i>[Signature]</i>	Quantité approximative vidangée (en m³) : <i>3,5</i>

**ENTREPRISE D'ASSAINISSEMENT**

RAISON SOCIALE : <b>SARP SUD OUEST</b>	N° Agrément : 2010-N-065-VID-0004
Siret : 341 039 857 00535	Délivré par la Préfecture de : HAUTES-PYRENEES
ADRESSE : 87, rue de Gazost - Zone Bastillac Sud Parc des Pyrénées - 65420 IBOS	Date de validité : Mars 2021
TEL : 05 62 31 19 53 - FAX : 05 62 34 39 79	NOM de l'Opérateur réalisant la prestation : <i>Jacques</i>
Données relatives au véhicule	Je soussigné, m'engage à respecter le règlement relatif aux conditions d'admission sur le site de dépôtage.
N° d'immatriculation :	Signature : <i>[Signature]</i>

**OBSERVATIONS**

**UNITE DE TRAITEMENT**

LIEU DE RECEPTION :	<input type="checkbox"/> accepté <input type="checkbox"/> refusé
Motif de refus :	
Date :	
Quantité reçue (en tonnes ou m³) :	Signature et date de réception :

VOLET N° 1 : conservé par le propriétaire de l'installation.  
VOLET N° 2 : conservé par l'entreprise d'assainissement.  
VOLET N° 3 : conservé par le centre de traitement, coordonnées de l'installation et du propriétaire non mentionnées.  
Conformément à l'annexe 2 de l'arrêté du 7 septembre 2009.

*Blancpage*

*Travaux fosses - Bacs à graisses - Curage et débouchage canalisations - Travaux de pompage/vidange IP  
élagage de caves - Collecte déchets dangereux - Inspection télévisée canalisations - Réhabilitation sans tranchée*

chantier : 952B1501  
FERNANDES MANUEL  
CHEMIN DES ACACIAS  
50 SOUVEAUX  
t : 05-62-35-29-95  
Tél. : 06-73-99-81-43

Commande : HC  
DE TRAVAIL N° 750044601

ar : le à  
Signature : *Jacques*  
t : 884 ASP, 26T-32T (+CLEANFO)  
Date : 03/04/19 Rdv à :

**TRAVAUX RÉALISÉS**

*curage Prétrayage d'une fosse  
curage complet du réseau  
fosse et maison*

**RÉCEPTION DES TRAVAUX**

Date : <i>03/04/19</i> Vé : <i>9115</i> Prépar : <i>10110</i>	En cours	Fin	
	DÉCHETS		
	Nature	Quantité	Exutoire
	M. de vidange		
	Graisses		
	Sables		
	Hydroc.		

**COÛT INTERVENTION**

H.T. :  
T.V.A. :  
T.T.C. :  
Mode de règlement :  
Chèque  Espèce  A régler

dont je suis : propriétaire  locataire   
usufruitier   
est achevé depuis plus de deux ans.  
Date : *03-04-2019* Signature : *[Signature]*

**OBSERVATIONS**

<b>RAPPEL</b> L'ouverture et la fermeture des plaques de fosses incombent à notre clientèle ; en cas de dégradations, notre responsabilité ne pourra être engagée. Le client reconnaît avoir été informé que le remplissage de la fosse est assuré par ses soins dès la fin de notre intervention et reste à sa charge.	Nom client <i>Dias Fernandes Manuel</i>	Visa client <i>[Signature]</i>	Visa société <i>[Signature]</i>
--	--	-----------------------------------	------------------------------------