


**SEBACH**  
 SOLUTIONS SANITAIRES MOBILES

**ADOUR DEBOUCHAGE VIDANGE**

11 Route du Hameau 65360 ALLIER

Tél : 05 62 38 08 87

contact@adourdebouchagevidange.fr

SARL au capital de 250000€ - Siret : 531 310 118 00025

**Adresse de facturation :**

Nom ou Société :

Prénom :

Adresse :

SIAEP

CP :

Ville :

Interlocuteur :

Tél. :

Email :

**Lieu d'intervention :**
 Immeuble à usage d'habitation achevé depuis plus de 2 ans

Nom ou Société :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Interlocuteur :

Tél. :

Email :

**TRAVAUX EFFECTUÉS**
**Type d'installation**
 Fosse toutes eaux / microstation.

 Fosse septique

 Bac à graisse

 Autre :

 - hydro curage  
 - nettoyage fosse

**Volume**

3m3

Date : 22/05/23

 Intervention urgente

**Identification de l'opérateur**
 CRES R

 GUERIF F

 GUERIN J

**Identification du camion de vidange**
 ER 463 DE

 DP 903 AG

 FZ 181 AV

**COLLECTEUR - TRANSPORTEUR**

 SARL ADOUR DEBOUCHAGE VIDANGE  
 11 Route du Hameau 65360 ALLIER

N° d'agrément : VID-65-2010-01

Délivré par la préfecture des Hautes Pyrénées

Date de validité : 19/10/2030

**FILIERE D'ELIMINATION**
**Lieu de réception**
 Station d'épuration :

 Valorisation agricole - LIZOS 65

 Accepté

 Refusé, motif du refus :

Date de réception

Signature

 Quantité reçue  
 (tonnes ou m<sup>3</sup>)

**Règlement**
 Chèque

 Espèces

 CB

 Comptant

 A réception facture

 A facturer

**Montant € HT**
**Taux TVA %**
**Montant € TVA**
**Net à payer € TTC**
 Je désire recevoir la facture par email (gratuit)

 Je ne désire pas recevoir la facture (ce document est la preuve de paiement)

 Je désire recevoir la facture par courrier postal

(supplément de 5€HT pour frais administratifs et d'envoi)

**Nom et visa opérateur :**
**Nom et visa client ou représentant :**

Je soussigné :

**Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus**  
 Signature :

 L'utilisateur reconnaît  
 avoir pris connaissance  
 de la grille tarifaire  
 avant l'intervention

 Non présent