Vidanges XYZ
Texte commercial

Adresse
Code Postal COMMUNE
Tél:

Siret 12 345 678 900 012
N° d'agrément
Validité jusqu'au

Client
Nom Prénom
Adresse
Code Postal COMMUNE
Tél:

Adresse de l'installation vidangée (si différente du client)
_____
_____
_____
Date de la prestation _____/_____/_____

BORDEREAU DE VIDANGE - FACTURE

N°

Désignation	Nbre	Volume total	Montant HT	TVA	Montant TTC
Fosse septique					
Fosse toutes eaux					
Fosse étanche					
Bac dégraisseur					
Puisard					
	Nbre	Volume total	Montant HT	TVA 19,6%	Montant TTC
TOTAL					

Identification du matériel de vidange utilisé (immatriculation)

Nom et Prénom de la personne physique réalisant la vidange

Destination des matières vidangées pour leur élimination

Le client
Bon pour accord
Date _____/_____/_____
Signature

Le prestataire

Le responsable de la filière d'élimination