



N° 46 0396

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

15.07.00 29.10.700 D.T. 0240840056001  
 DATE DE DÉBUT POSSIBLE DES TRAVAUX DATE DÉPÔT DPT COMMUNE ANNÉE N° DOSSIER

MINISTÈRE DE L'ÉQUIPEMENT ET DU LOGEMENT  
 DÉCLARATION DE TRAVAUX EXEMPTÉS DE PERMIS DE CONSTRUIRE  
 OU DÉCLARATION DE CLÔTURE

1. DÉCLARANT

NOM, PRÉNOMS, ou DÉNOMINATION: SUIRE CHARLES TÉLÉPHONE: 05.53.29.08.40  
 PERSONNE MORALE (nom, du REPRÉSENTANT LÉGAL ou STATUTAIRE):  
 ADRESSE (numéro, voie ou lieu-dit): LE CAMBOU-BAS  
 COMMUNE: CARVES Code postal: 24170 Bureau distributeur: BELVES-MC

2. TERRAIN

21. DÉSIGNATION DU TERRAIN  
 ADRESSE DU TERRAIN (numéro, voie ou lieu-dit, commune, code postal et bureau distributeur): LE CAMBOU-BAS CARVES 24170 BELVES  
 NOM ET ADRESSE DU PROPRIÉTAIRE DU TERRAIN (s'il est autre que le déclarant):

22. CADASTRE

INDIQUER LA OU LES SECTIONS CADASTRALES ET POUR CHAQUE SECTION, LE OU LES NUMÉROS DES PARCELLES: B 289 - B 290 - B 291 - B 292  
 SUPERFICIE TOTALE DE LA OU DES PARCELLES CONSTITUANT LA PROPRIÉTÉ: 6,624 m<sup>2</sup>

23. SITUATION JURIDIQUE DU TERRAIN

Le terrain est-il situé dans un LOTISSEMENT? OUI  NON  NOM DU LOTISSEMENT OU DU LOTISSEUR:

3. PROJET

31. ANTERIORITÉ ÉVENTUELLE

Si le projet a déjà fait l'objet d'une déclaration de travaux ou d'une demande de permis de construire, indiquer ci-dessous son numéro: \_\_\_\_\_  
 Si le terrain a fait l'objet d'un certificat d'urbanisme, indiquer ci-dessous sa date et son numéro: \_\_\_\_\_

32. NATURE DES TRAVAUX

|   |                                 |                                     |                                |  |   |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|---|
| 321. <input type="checkbox"/> MODIFICATION DE L'ASPECT EXTÉRIEUR D'UNE CONSTRUCTION EXISTANTE   | FAÇADE <input type="checkbox"/> | RAVALEMENT <input type="checkbox"/> | AUTRE <input type="checkbox"/> | <b>328.</b><br>NATURE ET DESCRIPTION DES TRAVAUX PROJETÉS (indiquer notamment la nature et la couleur des matériaux apparents)<br><br>Mise en place copeau Pisum Polyrster<br>Surface au sol 16,50m <sup>2</sup> | <b>CADRE RÉSERVÉ à l'administration</b><br><br><b>SUITE DONNÉE A LA DÉCLARATION</b><br><br><input type="checkbox"/> opposition<br><br><input type="checkbox"/> prescriptions inapplicables au mariage<br><br><input type="checkbox"/> sans opposition |
| 322. <input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCTION NE CRÉANT PAS DE SURFACE DE PLANCHER  |                                 |                                     |                                |  |   |
| 323. <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION CRÉANT UNE SURFACE HORS D'ŒUVRE BRUTE N'EXCÉDANT PAS 20 m <sup>2</sup> (ou serre de moins de 4 m de hauteur et moins de 2 000 m <sup>2</sup> de surface) |                                 |                                     |                                |  |   |
| 324. <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION OU OUVRAGE TECHNIQUE LIÉ AU FONCTIONNEMENT D'UN SERVICE PUBLIC   |                                 |                                     |                                |  |   |
| 325. <input type="checkbox"/> TRAVAUX A EXÉCUTER SUR UN IMMEUBLE CLASSÉ AU TITRE DE LA LÉGISLATION SUR LES MONUMENTS HISTORIQUES  |                                 |                                     |                                |  |   |
| 326. <input type="checkbox"/> HABITATION LÉGÈRE DE LOISIRS (H.L.L.) n'excédant pas 35 m <sup>2</sup>  |                                 |                                     |                                |  |   |
| 327. <input type="checkbox"/> CLÔTURE   |                                 |                                     |                                |  |   |

33. DENSITÉ DE LA CONSTRUCTION (A NE REMPLIR QUE DANS LES CAS VISÉS AUX 323, 324, 325, 326)

|                         | Surfaces hors d'œuvre brutes (SHOB) | Surfaces déduites | Surfaces hors d'œuvre nettes (SHON) |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| BÂTIMENT(S) EXISTANT(S) |                                     |                   |                                     |
| BÂTIMENT(S) A DÉMOLIR   |                                     |                   |                                     |
| BÂTIMENT(S) A CRÉER     |                                     |                   |                                     |

4. ENGAGEMENT DU DÉCLARANT

Je soussigné, auteur de la présente déclaration: CERTIFIE exacts les renseignements qui y sont contenus et M'ENGAGE à respecter les règles générales de construction prescrites par les textes pris en application de l'article L 111 4 du Code de la construction et de l'habitation sous peine d'encourir les sanctions pénales applicables en cas de violation de ces règles (articles L 152.1 à L 152.11).  
 NOM: SUIRE Charles  
 DATE ET SIGNATURE: 30.06.00

DEMANDE (FACULTATIVE) D'ARRÊTÉ D'ALIGNEMENT

Je demande que me soit délivré le ou les arrêtés d'alignement en application de l'article L 112.1 du Code de la construction pour la ou les voies bordant le terrain désigné ci-dessus dans le cadre 2.  
 DATE ET SIGNATURE:

PC 156 - IMPRIMERIE NATIONALE - 0 231 017 L



VILLAFRANCA

Relevé 06.85.10.87 63

SARL HABITAT ESPACE LOISIR PERIGORD  
26, rue Jacques Manchotte-BP3- 24170 BELVES

EXPOSITION route de Périgueux  
Tél : 05 53 29 02 06 - Fax : 05 53 29 07 45

R.M 391298775 - R.C 93 BO 63 - SIREN 391298 775 - SIRET 391 298 775 00019

Belvès le 21/10/2000

Monsieur, Madame SUIRE  
Le CAMBOU BAS  
24170 CARVES

F A C T U R E

FOURNITURE COQUE POLYESTER ALLIANCE PISCINE

Modèle TURQUOISE de 6,45 x 3,30 suivant BON de

COMMANDE du 29 / 06 / 2000 Avec FILTRATION SABLE

COFFRET ELECTRIQUE - ACCESSOIRES ENTRETIEN

|                 |            |
|-----------------|------------|
| TOTAL H.T...    | 43.478,00  |
| T.V.A 19,6%...  | 8.522,00f  |
|                 | =====      |
| TOTAL T.T.C.... | 52.000,00f |

GARANTIE

-----  
COQUE: DECENNALE sur ETANCHEITE  
FILTRE 5 Ans DEGRESSIF sur la CUVE  
POMPE: 1 AN

NE JAMAIS LAISSER LA PISCINE VIDE  
-----

S.A.R.L. H.E.L.P.  
ALLIANCE PISCINE  
B.P. 3 - 24170 BELVES  
Tél. 05 53 29 02 06 - Fax 05 53 29 07 45



Belvès le 21/10/2000

SARL HABITAT ESPACE LOISIR PERIGORD  
26, rue Jacques Manchotte-BP3- 24170 BELVES

EXPOSITION route de Périgueux  
Tél : 05 53 29 02 06 - Fax : 05 53 29 07 45

R.M 391298775 - R.C 93 BO 63 - SIREN 391298 775 - SIRET 391 298 775 00019

Monsieur, Madame SUIRE  
Le CAMBOU Bas  
24170 CARVES

F A C T U R E

Fourniture MARGELLES pour COQUE ALLIANCE Modèle

TURQOISE Couleur OCRE compris LIVRAISON

|                  |     |           |
|------------------|-----|-----------|
| MONTANT H.T      | ... | 2.926,43f |
| T.V.A 19,6%...   |     | 573,57f   |
|                  |     | =====     |
| TOTAL T.T.C..... |     | 3.500,00f |

S.A.R.L. H.E.L.P.  
ALLIANCE PISCINE  
B.P. 3 - 24170 BELVES  
Tél. 05 53 29 02 06 - Fax 05 53 29 07 45





# AQUA SERVICE 24 / PISCINE PLUS

Construction . Rénovation . Équipements . Entretien

Tél. : 05 53 29 08 40

Adresse de livraison :

Mme SUIRE  
Cambou  
24170 CARVES

Rédigé par : Catherine BARLAND

Date : 30/10/2019

Page 1/2

Facture N° FA0000418

| Description   | Qté  | Unité | PU HT  | Montant HT |
|---|------|-------|--------|------------|
| <b>Changement sable 15/05/2019</b>                      |      |       |        |            |
| Matière d'oeuvre Technique, changement sable filtration | 2.00 | Unité | 55.00  | 110.00     |
| Sable de filtration granulométrie 0.8/1.4 sac de 25 kg  | 2.00 | Kg    | 20.00  | 40.00      |
| 2 Joints pour vanne / offert                            | 1.00 | Unité | 0.00   | 0.00       |
| Déplacement   | 1.00 | Unité | 20.00  | 20.00      |
| <b>Ouverture du 28/06/2019</b>                          |      |       |        |            |
| Remise en route filtration , analyse et traitement eau  | 1.00 | Unité | 40.00  | 40.00      |
| POOL GOM Eponge + spray                                 | 1.00 | Unité | 10.00  | 10.00      |
| Éponge et produit pour nettoyage ligne d'eau            |      |       |        |            |
| Déplacement   | 1.00 | Unité | 20.00  | 20.00      |
| <b>Avoir sur Facture Q629 du 10/01/2019</b>             | 1.00 | Unité | -71.90 | -71.90     |
| vanne pas changée                                       |      |       |        |            |

payé le 1<sup>er</sup> nov. 2019.





Piscine . spa . sauna . hammam

# AQUA SERVICE 24 / Piscine Plus

Au capital de 7776,00 Euros N° de siret :430 290 429 00017

N° TVA Intracommunautaire FR 52 430 290 429

Le moulinat 24220 St Cyprien

Tél : 05-53-28-21-36 Fax : 05-53-29-47-16

Mail : piscine-plus0219@orange.fr

22/08/2018

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| <b>Information client :</b> |              |
| Nom :                       | Mme SUIRE    |
| Adresse :                   | Cambou       |
|                             | 24170 CARVES |
|                             |              |

## FACTURE Q/291

| Quantité | Description  | Prix à l'unité | TOTAL                    |
|----------|--|----------------|--------------------------|
| 1        | 21/08/2018<br>Pompe Eurostar 100 mono<br>Pose<br>Déplacement<br><br>Garantie 5 ans |                | 595,83<br>55,00<br>20,00 |
|          |  | Montant H.T    | 670,83                   |
|          |  | TVA 20%        | 134,17                   |
|          |  | Total TTC      | 805,00                   |

*payé le 27.08.2018*

En cas de dépassement de ce délai, le taux d'intérêt des pénalités de retard sera de trois fois le taux d'intérêt légal (loi 2008-776 du 04/08/2008)

**EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT A RECEPTION**





Facture N° : FA162152

Saint CYPRIEN, le 06/09/2016

Adresse : Sarl EGC Le Naud 24220 Saint CYPRIEN

Mail : egcypriote@wanadoo.fr

Domiciliation bancaire : BPCA SARLAT  
IBAN : FR76 1090 7002 3418 8214 2560 288 / BIC : CCBPFRPPBDX

Multirisque et Décennale : MAAF n°124042655F001  
Attestation de capacité n°226317-RI  
Qualipac 2016 n°QPAC/31264

Mme & Mr SUIRE Charles  
Cambou bas

24170 CARVES

Descriptif des travaux : Dépannage de la piscine

| Numéro | Description   | Qté  | Unité | PV HT | Total HT |
|--------|---|------|-------|-------|----------|
|        | <b>Remplacement de l'horloge de programmation :</b>           |      |       |       |          |
| 1      | Interrupteur horaire Hager EH111, 24H, avec réserve de marche | 1,00 |       | 93,56 | 93,56    |
| 2      | Main d'oeuvre dépannage                                       | 0,50 | H     | 45,00 | 22,50    |

payé par CCP 12-9-2016

Escompte pour règlement anticipé : 0%  
En cas de retard de paiement, une pénalité égale à 1.5 fois le taux d'intérêt légal sera exigible (loi du 31/12/93)

| Taux  | Base   | Montant |
|-------|--------|---------|
| 0,00  |        |         |
| 0,00  |        |         |
| 20,00 | 116,06 | 23,21   |

**Clause de réserve de propriété :**  
Le vendeur conserve la propriété des biens vendus jusqu'au paiement effectif de l'intégralité du prix en principal et en accessoires. Le défaut de paiement de l'une ou quelconque des échéances pourra entraîner la revendication des biens.

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Total HT     | 116,06          |
|              | 0,00            |
| Total HT Net | 116,06          |
| TVA          | 23,21           |
| Total TTC    | 139,27          |
| Acompte      | 0,00            |
| Net à payer  | <b>139,27 €</b> |

Dont Eco Taxe TTC : 0,00 €



06 73 99 16 14  
 Facture N° : FA151618  
 Saint CYPRIEN, le 28/05/2015

Adresse : Sarl EGC Le Naud 24220 Saint CYPRIEN  
 Mail : egcypriote@wanadoo.fr

Mme & Mr SUIRE Charles  
 Cambou bas  
 24170 CARVES

**Descriptif des travaux :** Dépannage électrique à la piscine :

| Numéro | Description                                      | Qté  | Unité | PV HT | Total HT |
|--------|--|------|-------|-------|----------|
|        | <b>Dépannage suite à la fuite d'eau :</b>        |      |       |       |          |
| 1      | Disjoncteur PH/N 10A MFN710                      | 1,00 | P     | 8,96  | 8,96     |
| 2      | Contacteur télémechanique 3p - 230v - LC1K0910P7 | 1,00 | P     | 54,57 | 54,57    |
| 3      | Transformateur ferromagnétique 300VA - 230v/12v  | 1,00 | P     | 92,14 | 92,14    |
| 4      | Interrupcteur à bascule pour éclairage           | 1,00 | P     | 2,98  | 2,98     |
| 5      | Main d'oeuvre pour diagnostic + dépannage        | 1,75 | H     | 34,00 | 59,50    |

*Heure Ceyrou par chv 4945704 le 12/6/15*

Escompte pour règlement anticipé : 0%  
 En cas de retard de paiement, une pénalité égale à 1.5 fois le taux d'intérêt légal sera exigible (loi du 31/12/93)

| Taux  | Base   | Montant |
|-------|--------|---------|
| 0,00  |        |         |
| 0,00  |        |         |
| 20,00 | 218,15 | 43,63   |

**Clause de réserve de propriété :**  
 Le vendeur conserve la propriété des biens vendus jusqu'au paiement effectif de l'intégralité du prix en principal et en accessoires. Le défaut de paiement de l'une ou quelconque des échéances pourra entraîner la revendication des biens.

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| Total HT     | 218,15          |
| Total HT Net | 0,00            |
| TVA          | 218,15          |
| Total TTC    | 43,63           |
| Acompte      | 261,78          |
| Net à payer  | <b>261,78 €</b> |

Dont Eco Taxe TTC : 0,00 €





# IRRI-PISCINE

Espace Villemarie  
Route de l'Aérodrome  
33260 LA TESTE de BUCH

www.toutpourleau.fr

Q: 05 56 22 23 12  
Fax : 05 56 54 14 33  
Courriel : toutpourlo.fr

ORIGINAL

## FACTURE

Référence : 05010073  
Date : 20/06/05  
Mode de règlement :  
Document libellé en : Euro  
A payer avant le : 20/06/05

M & Mme SUIRE Charles  
Carves

24170 CARVES

| Référence  | Désignation   | Unité | Quantité | Prix<br>Unitaire | %<br>Rem. | Montant<br>T.T.C. |
|------------|---|-------|----------|------------------|-----------|-------------------|
| 03SBFI0001 | SECURITE barrière FILETmodule standard 5 m/l de couleur vert                | Unité | 5        | 300,00           |           | 1 500,00          |
| 03SBFI0002 | SECURITE barrière FILETmodule standard 1,8 m/l de couleur vert              | Unité | 2        | 108,00           |           | 216,00            |
| 03SBFI0003 | SECURITE barrière FILETmodule standard 5 m/l avec portillon de couleur vert | Unité | 1        | 650,00           |           | 650,00            |

*Reçu un chèque de 1197 €  
pour solde de la livraison  
(1197 €)*

Nous nous réservons la propriété des matériels et fournitures jusqu'au paiement complet du prix par l'acheteur. Notre réserve de propriété porte aussi bien sur les marchandises que sur leur prix si elles ont déjà été revendues (Loi N° 80 335 du 12 Mai 1980).



|                          |   |          |                    |   |                     |
|--------------------------|---|----------|--------------------|---|---------------------|
| Total Brut TTC           | : | 2 366,00 | Total HT Net       | : | 1 582,61            |
| Remise TTC 20,00 %       | : | 473,20   | TVA                | : | 310,19              |
| Escompte TTC             | : |          | Total TTC          | : | 1 892,80            |
| Frais de Port TTC        | : |          | Acompte            | : | 570,00              |
| Frais de Facturation TTC | : |          | <b>Net à Payer</b> | : | <b>1 322,80 EUR</b> |

## ATTESTATION DE CONFORMITE

aux exigences de sécurité de la norme NF P 90-306 (mai 2004)  
Eléments de protection pour piscines enterrées non closes privatives à usage individuel ou collectif - Barrières de protection et moyens d'accès au bassin

*Certificate of Conformity with the safety requirements of NF P 90-306 (May 2004) Standard  
Protective elements for in-ground, barrier-free, private or collective use swimming pools - Safety barriers and means of access to pool*

Type de barrière : Barrière de protection pour piscines privatives à usage individuel, souple en textile polyester enduit  
*Type of barrier*

Modèle : ASTRO  
*Model*

Fabricant : ANNONAY PRODUCTION FRANCE  
55 rue Léo Lagrange  
Z.I. La Lombardière  
07100 ANNONAY  
*Manufacturer*

Demandeur de l'attestation : ANNONAY PRODUCTION FRANCE  
55 rue Léo Lagrange  
Z.I. La Lombardière  
07100 ANNONAY  
*Applicant*

Au vu du rapport d'essai référencé E120038/CQPE/1, la barrière essayée est déclarée conforme aux exigences du document de référence.

*On the basis of the results contained in the report reference E120038/CQPE/1, the barrier tested is declared in conformity with the requirements of the above referenced document.*



Trappes, le 25 mars 2005

Le Chef de la Division  
Articles à usage Domestique ou de Loisir  
*The Head of Domestic and Leisure Products Division*



*Bruno Fauvel*  
Bruno FAUVEL

Cette attestation est délivrée dans les conditions suivantes :

- Elle ne s'applique qu'à l'article essayé et pour les essais réalisés ou pour les informations qui sont consignées dans le rapport référencé ci-dessus. L'LNÉ décline toute responsabilité en cas de non-conformité d'un ou des éléments de l'article essayé pour lequel le demandeur a fourni au LNÉ un certificat ou une garantie de la conformité aux normes en vigueur, le demandeur étant seul responsable de la véracité des documents qu'il produit au LNÉ.
- Elle n'implique pas qu'une procédure de surveillance ou de contrôle de fabrication ait été mise en place par le LNE.
- La conformité à la norme référencée ci-dessus n'exonère pas de la conformité à la réglementation en vigueur.
- Des copies peuvent être délivrées sur simple demande auprès du

*This certificate is issued under the following conditions:*

- It applies only to the tested item and to the tests or information specified in the report referenced above. The LNE declines any responsibility in the event of non conformity for one of the elements of the article tested for which the applicant provided to the LNE a certificate or a guarantee of the compliance with the standards in force, the applicant being the only person responsible of the veracity of the documents that he produces to the LNE.*
- It does not imply that LNE has performed any surveillance or control of its manufacture.*
- The conformity to the above referenced standard does not exempt from the conformity to the regulation in force.*
- Copies are available upon request by the applicant.*

ETABLISSEMENT PUBLIC A CARACTERE INDUSTRIEL ET COMMERCIAL

SIÈGE SOCIAL - LABORATOIRES DE PARIS  
1, rue Gaston Boissier - 75724 Paris Cedex 15  
Tél : 01 40 43 37 00 - Fax : 01 40 43 37 37

LABORATOIRES DE TRAPPES  
29, avenue Roger Hennequin - 78197 Trappes Cedex  
Tél : 01 30 69 10 00 - Fax : 01 30 69 12 34

Internet : [www.lne.fr](http://www.lne.fr)  
E-mail : [info@lne.fr](mailto:info@lne.fr)

Siret 313 320 244 00012  
NAF 743 B

BARCLAYS PARIS CENTRALE 30588 Guichet 60001 Compte 49726740101 RIB 70 - CRCA PARIS IAA DISTRIB. 18206 Guichet 00426 Compte 58381956001 RIB 45