

CONTRAT DE LOCATION

Numéro de contrat

LE LOUEUR	LE LOCATAIRE
Raison sociale :	Raison sociale : PHARMACIE EQUILIBRE M CONDE
	Adresse du siège : 1 RUE DU 8 MAI 1945-21270 PONTAILLER SUR SAONE
	N° SIREN : 838-096-030
Représenté par :	Représenté par : MR CONDE
	En qualité de : GERANT
Ci-après désigné : Le "Loueur"	Ci-après désigné : Le "Locataire"

Le Locataire déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales de Location d’Equipements Professionnels, et il convient avec le Loueur, des Conditions Particulières ci-après :

ARTICLE 1 : DÉSIGNATION DU MATÉRIEL

Le Loueur passera commande au Fournisseur ci-dessous désigné (le "Fournisseur") du matériel ci-après (le "Matériel"), choisi directement par le Locataire et que celui-ci s'engage à prendre aux conditions particulières suivantes:

Désignation du matériel	Quantité
CAMERAS	3
ENREGISTREUR	1
ECRAN	1

Nom et adresse du fournisseur : ARGE – 16 Rue du Golf – 21800 Quetigny

ARTICLE 2 : LIEU D'INSTALLATION

1 RUE DU 8 MAI 1945-21270 PONTAILLER SUR SAONE

ARTICLE 3 : DUREE ET LOYERS DE LA LOCATION

Durée de Location : 60 mois à compter de la date de signature du procès-verbal de réception

Nombre de loyers : 60	Montant en € H.T. : 77 €
Mensuel X	Trimestriel
Règlement terme à échoir par prélèvements automatiques SEPA	

ARTICLE 4 : AUTRES DISPOSITIONS

Le Locataire déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales et des Conditions Particulières du présent Contrat, qu'il approuve par sa signature ci-dessous.

FAIT EN TROIS EXEMPLAIRES ORIGINAUX

LE LOUEUR

Fait à :

Le :

Signature et cachet commercial (*):

LE LOCATAIRE

Fait à : Pontailleur sur Saône

Le : 01/08/18

Signature et cachet commercial (*):

SELARL PHARMACIE CONDE
PHARMACIE DE L'EQUILIBRE

B. CONDE Docteur en Pharmacie
21270 PONTAILLER SUR SAONE

Tél. 03 80 36 11 31 - Fax: 03 80 47 83 62
SIRET 838 096 030 00013 - R.C.S. Dijon

(*) Nom & Qualité du signataire et copie pièce d'identité