

AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette



Emetteur de la créance
GIP TERANA

20 RUE AIME RUDEL
63370 LEMPDES
Téléphone : 04 73 90 10 41
Horaires d'ouverture :
Mél :

Centre des Finances publiques
PAIERIE DEPARTEMENTALE
2 RUE GILBERT MOREL
04 73 34 10 07
63033 CLERMONT FERRAND CEDEX 1



6504-009474-0023-2

DES HORTES GAEC
LA CAPELLE
33 IMPASSE DES ROSSIGNOLS
BAGNAC SUR CELE
46270 BAGNAC SUR CELE

Comptable en charge du recouvrement
Centre des Finances publiques
PAIERIE DEPARTEMENTALE

2 RUE GILBERT MOREL
04 73 34 10 07
63033 CLERMONT FERRAND CEDEX 1
Téléphone: 04-73-34-10-07
Horaires d'ouverture : LMMJV 8h30-12H30
Mél : t063090@dgfip.finances.gouv.fr

Madame, Monsieur,

En application des articles L.252 A du livre des procédures fiscales et L.1617-5, D. 1617-23, R. 2342-4, R. 3342-8-1 et R. 4341-4 du code général des collectivités territoriales, j'ai émis et rendu exécutoire un titre de recette pour recouvrer la créance dont les caractéristiques sont les suivantes :

Références à rappeler

Budget	Exercice	N° bordereau	N° titre
34000	2025	69	6112

Date d'émission du titre de recette : 07/02/2025

PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :
www.payfip.budget.gouv.fr
Identifiant structure publique : 010761
Référence : 2025-6112-1

Objet	Prix unitaire	Qté 1	Qté 2	Montant total HT	TVA	Montant TTC
RELEVÉ_2025012495 DU 03/02/2025 -07/02/2025	37,80			31,50	6,30	37,80

TOTAL GENERAL

À compter du présent avis, vous disposez d'un délai de :
- trente jours pour payer cette somme au comptable public selon les modalités détaillées ci-dessous ;
- deux mois pour éventuellement contester ce titre de recette, selon les modalités détaillées au verso.
Mes services se tiennent à votre disposition pour tout renseignement supplémentaire.
Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Nathalie DEYRE Responsable comptable