

M ALIAGA CYRIL
EURL ALIAGA
938 chemin de la Courounelle
46090 LABASTIDE MARNHAC

Le 21/01/2026

Réf Entreprise : CAP46A0003361

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que, conformément à la facture n°105, le montant de votre cotisation pour l'année 2026 est de :
295.00 Euros.

Son règlement se fera selon l'échéancier suivant :

Echéance	Date	N° Règl.	Mode	Montants (Euros)
1	19/02/2026	29304	Prélèvement automatique SEPA	73.75
2	21/05/2026	29305	Prélèvement automatique SEPA	73.75
3	20/08/2026	29306	Prélèvement automatique SEPA	73.75
4	19/11/2026	29307	Prélèvement automatique SEPA	73.75
Reste à payer				295.00

Conformément à votre demande, les prélèvements sont effectués sur votre compte IBAN :
FR76 1120 6000 9400 4971 9912 320

Les identifiants associés aux prélèvements SEPA vous concernant sont :

Nom du créancier : CAPEB 46 - LOT
Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR96ZZZ85301B
Référence unique du mandat (RUM) : DEP046A412990

En cas de réclamation relative à vos prélèvements SEPA, adressez-vous à votre syndicat.

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

PS : En cas de modification de vos coordonnées bancaires, merci de nous transmettre, dès aujourd'hui, un nouvel IBAN et une nouvelle autorisation de prélèvement SEPA.