

Emetteur de la créance
Commune DEGAGNAC

MAIRIE

46340 DEGAGNAC

Téléphone : 0565415342

Horaires d'ouverture : du LUNDI au VENDREDI de 09h à 13h

Mél : mairie-de-degagnac46@orange.fr



AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

Centre des Finances publiques
SGC DE GOURDON

1 RUE DES CAMELIAS
46300 GOURDON

Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques
SGC DE GOURDON

1 RUE DES CAMELIAS

46300 GOURDON

Téléphone: 0565275143

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 9h à 12h

Mél : sgc.gourdon@dgfip.finances.gouv.fr

6628-004566-0009-0

BOURGADE ISABELLE
LE BOURG
46340 DEGAGNAC



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
32000	2025	72	165

PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :
www.payfip.gouv.fr
Identifiant structure publique : 065781
Référence : 2025-165-1

Date d'émission du titre de recette : 28/10/2025

Objet	Prix unitaire	Qté 1	Qté 2	Montant total HT	TVA	Montant TTC
LOYER NOVEMBRE 2025-28/10/2025	400,00			400,00	80,00	480,00
OCCUPATION NOVEMBRE 2025-28/10/2025	60,00			60,00	0,00	60,00
TOTAL GENERAL prélevé le 20/11/2025						540,00€

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.

PUGNET DIDIER Ordonnateur_214600876

Feuillet 1 sur 1

Application : HELIOS

Avis des sommes à payer

SOMME A PAYER EN EUROS : 540,00

Références

Poste : 046010

Titre de recette : 32000-2025-165

BOURGADE ISABELLE
LE BOURG
46340 DEGAGNAC

N° Emetteur :
Commune DEGAGNAC *

TALON DE PAIEMENT

prélevé le 20/11/2025

Pour utiliser les autres modes de règlement, voir au verso.

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER