

Emetteur de la créance
COMMUNE D'ARCAMBAL
68 ROUTE DE SAINT CIRQUE APOPH
46090 ARC AMBAL
Téléphone : 05 63 22 80 88
Horaires d'ouverture : L, Ma, Me, V 14h-17h
Mél



AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

Centre des Finances publiques
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

83 RUE VICTOR HUGO
46000 CAHORS

4971-029585-0072-0



Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

83 RUE VICTOR HUGO
46000 CAHORS
Téléphone: 0565350994
Horaires d'ouverture : L, Ma, J, V 8h30 à 12h 00
Mél : sgc.cahors@dgfip.finances.gouv.fr

MME COLON AMANDINE COIFFEUSE
4 RUE DU LAC DE LERGNE
RUE DU LAC DE LERGNE
46090 ARCAMBAL

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
20000	2025	54	179

PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :
<https://www.payfip.gouv.fr>

Identifiant structure publique : 1768

Référence : 2025-179-1

Date d'émission du titre de recette : 22/08/2025

Objet	Prix unitaire	Qté 1	Qté 2	Montant total HT	TVA	Montant TTC
LOYER SEPTEMBRE 2025-22/08/2025	227,68			227,68	0,00	227,68
TOTAL GENERAL prélevé le 06/09/2025						227,68€

A 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.

DIETSCH JEROME Secrétaire de Mairie

Feuillet 1 sur 1

Application : HELIOS

Avis des sommes à payer

SOMME A PAYER EN EUROS : 227,68

Références

Poste : 046003

Titre de recette : 20000-2025-179

MME COLON AMANDINE COIFFEUSE
4 RUE DU LAC DE LERGNE
RUE DU LAC DE LERGNE
46090 ARCAMBAL

N° Emetteur :
COMMUNE D'ARCAMBAL *

TALON DE PAIEMENT

prélevé le 06/09/2025

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

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER