

Emetteur de la créance
COMMUNE D'ARCAMBAL

68 ROUTE DE SAINT CIRQ LAPOPIE

46090 ARCAMBAL

Téléphone : 05 65 22 50 58

Horaires d'ouverture : L, Ma, Me, J, V 14h-17h

Mél :



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

Centre des Finances publiques

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

83 RUE VICTOR HUGO

46000 CAHORS

9283-032918-0077-0



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

Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

83 RUE VICTOR HUGO

46000 CAHORS

Téléphone:

Horaires d'ouverture : L, Ma, Me, J, V 13h-16h

Mél :

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	2024	13	45

Adresse de paiement par Internet : <https://www.payfip.gouv.fr>

Identifiant structure publique : 1768

Référence : 2024-45-1

Date d'émission du titre de recette : 22/02/2024

Objet	Prix unitaire	Qté 1	Qté 2	Montant total HT	TVA	Montant TTC
LOYER MARS 2024-22/02/2024	220,00			220,00	0,00	220,00
TOTAL GENERAL prélevé le 04/03/2024						220,00€

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 :

220,00

Références

Poste : 046003

Titre de recette : 20000-2024-45

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 04/03/2024

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

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER