

Emetteur de la créance
SYMICTOM DU PAYS DE GOURDON
BUDGET PRINCIPAL

240 240 ZA DU MOULIN D ICHES

46250 MONTCLERA

Téléphone : 05.65.21.61.61

Horaires d'ouverture : LUNDI AU VENDREDI 08H00-17H00

Mél :



AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

paiement en ligne 20/11

Centre des Finances publiques

SERVICE GESTION COMPTABLE GOURDON

1 RUE DES CAMELIAS

46300 GOURDON

Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques

SERVICE GESTION COMPTABLE GOURDON

1 RUE DES CAMELIAS

46300 GOURDON

Téléphone: 05.65.27.51.43

Horaires d'ouverture : LUNDI JEUDI VENDREDI 8H45-12H00

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

6626-015936-0041-2



LE BAR JO

6 PLACE DE LA MAIRIE

LABASTIDE MURAT

46240 COEUR DE CAUSSE

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	39	298

Date d'émission du titre de recette : 17/10/2025

PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :

www.payfip.gouv.fr

Identifiant structure publique : 043724

Référence : 2025-298-1

Objet	Prix unitaire	Qté 1	Qté 2	Montant total HT	TVA	Montant TTC
Année 2025 - PETITS VOLUMES-01/01/2025	133,00			133,00	0,00	133,00
TOTAL GENERAL						133,00€

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.

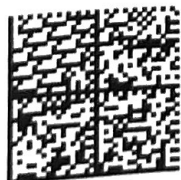
Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

LACOMBE ROBERT PRESIDENT

Feuillet 1 sur 1



Pour payer par smartphone, flasher ce code



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

Application : HELIOS

Avis des sommes à payer

SOMME A PAYER EN EUROS : 133,00

Références

Poste : 046010

Titre de recette : 34000-2025-298

LE BAR JO
6 PLACE DE LA MAIRIE
LABASTIDE MURAT
46240 COEUR DE CAUSSE

N° Emetteur : 850033
SYMICTOM DU PAYS DE
GOURDON *

TALON DE PAIEMENT

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES
TSA 73980
92894 NANTERRE CEDEX 9

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

000000340259

850033000159 19100000002980000010460105968806

13300

DETAIL DE LA FACTURE N° 0460103400025000487 ASSOCIÉE AU TITRE

Informations complémentaires

Numéro de contrat 1 : Réf : article L2333-78 du CGCT
Numéro de contrat 2 :
Numéro de contrat 3 :

Commentaires

Objet de la recette		Quantité	+/-	Tarif	+/-	Montant	+/-	TVA
PETITS VOLUMES		Forfait		133,00	+	133,00	+	-