

Date de validation : 02/01/2026  
Date d'édition : 04/01/2026

Client

Nom : DU TERLY  
Code ext. : 46101006  
Adresse : LE TERLY  
Commune : FELZINS

GAEC DU TERLY  
LE TERLY  
46270 FELZINS

*Ne pas payer à réception du présent document mais attendre l'Avis des Sommes à  
Payer qui vous sera transmis par la Paierie Départementale*

| Codes                                | Prestations         | PU HT | Part  | Qté | Mont. HT | TVA |
|--------------------------------------|---------------------|-------|-------|-----|----------|-----|
| Réf. commande: 451219282629          |                     |       |       |     |          |     |
| Dossier: 25121928262903 451219282629 |                     |       |       |     |          |     |
| PCRPARAT                             | Paratuberculose PCR | 35,00 | 35,00 | 1   | 35,00    | 2   |
| Sous total HT                        |                     |       |       |     | 35,00    |     |

Codes TVA : 2=20.00  
Montants TVA : - 2:[7.00]

Nb de pages : 1

|           |             |
|-----------|-------------|
| Total HT  | 35,00 Euros |
| Total TVA | 7,00 Euros  |
| Total TTC | 42,00 Euros |

Emetteur de la créance  
GIP TERANA

20 RUE AIME RUDEL

63370 LEMPDES

Téléphone : 04 73 90 10 41

Horaires d'ouverture :

Mél :



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

Centre des Finances publiques  
PAIERIE DEPARTEMENTALE

2 RUE GILBERT MOREL  
04 73 34 10 07  
63033 CLERMONT FERRAND CEDEX 1

2570-022217-0056-2

DU TERLY GAEC  
LE TERLY  
FELZINS  
46270 FELZINS



Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques  
PAIERIE DEPARTEMENTALE

2 RUE GILBERT MOREL

04 73 34 10 07

63033 CLERMONT FERRAND CEDEX 1

Téléphone: 04-73-34-10-07

Horaires d'ouverture :

Mél : t063090@dgfip.finances.gouv.fr

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     | 1597         | 109428   |

Date d'émission du titre de recette : 09/01/2026

**PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :**

[www.payfip.budget.gouv.fr](http://www.payfip.budget.gouv.fr)

Identifiant structure publique : 010761

Référence : 2025-109428-1

| Objet                                  | Prix unitaire | Qté 1 | Qté 2 | Montant total HT | TVA  | Montant TTC |
|----------------------------------------|---------------|-------|-------|------------------|------|-------------|
| F-2025146526 DU 02/01/2026 -09/01/2026 | 42,00         |       |       | 35,00            | 7,00 | 42,00       |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                   |               |       |       |                  |      | 42,00€      |

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.

Nathalie DEYRE Responsable comptable

Feuillet 1 sur 1

Pour payer par smartphone, flasher ce code



payé par chq  
le 16/02/26  
no 4565732



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