

Emetteur de la créance  
SYNDICAT MASSERET LAMONGERIE  
2 RUE DE L ANCIEN PRESBYTERE  
MAIRIE

19510 MASSERET  
Téléphone : 0555734042  
Horaires d'ouverture :  
Mél :



## AVIS DES SOMMES A PAYER

Ampliation de titre de recette

Centre des Finances publiques  
SGC UZERCHE

25 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE  
19140 UZERCHE

### Comptable en charge du recouvrement

Centre des Finances publiques  
SGC UZERCHE

25 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE  
19140 UZERCHE  
Téléphone:  
Horaires d'ouverture :  
Mél :

4965-001363-0003-0



CAMPING MONTARD  
DOMAINE DES FORGES  
2 ROUTE DU RUISSEAU DES FORGES  
19510 LAMONGERIE

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 |
|--------|----------|--------------|----------|
| 23300  | 2025     | 3            | 8        |

Date d'émission du titre de recette : 05/03/2025

**PAYER EN LIGNE PAR CARTE BANCAIRE OU PRELEVEMENT SUR PAYFIP :**  
[www.payfip.gouv.fr](http://www.payfip.gouv.fr)  
**Identifiant structure publique : 069918**  
**Référence : 2025-8-1**

| Objet                                      | Prix unitaire | Qté 1 | Qté 2 | Montant total HT | TVA  | Montant TTC    |
|--------------------------------------------|---------------|-------|-------|------------------|------|----------------|
| Loyer camping 03 2025 MARS 2025-05/03/2025 | 500,00        |       |       | 500,00           | 0,00 | 500,00         |
| <b>TOTAL GENERAL prélevé le 25/03/2025</b> |               |       |       |                  |      | <b>500,00€</b> |

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.

CAILLAUD MANUEL PRESIDENT

Feuillet 1 sur 1

Application : HELIOS

Avis des sommes à payer

SOMME A PAYER EN EUROS : 500,00

Références

Poste : 019021

Titre de recette : 23300-2025-8

CAMPING MONTARD  
DOMAINE DES FORGES  
2 ROUTE DU RUISSEAU DES FORGES  
19510 LAMONGERIE

N° Emetteur :  
SYNDICAT MASSERET  
LAMONGERIE

\*

### TALON DE PAIEMENT

prélevé le 25/03/2025

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

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER