

**FACTURATION REDEVANCE D'ENLEVEMENT
DES ORDURES MENAGERES INCITATIVE (REOMI)**

HOTEL DE VILLE
34220 SAINT-PONS-DE-THOMIERES

UT MINERVOIS: 04.68.91.31.50
email: dechetsdicclm@yahoo.fr

Mme GLASER SARAH
9 RTE DE MINERVE

34210 AZILLANET

Extrait de titre exécutoire en application de l'article L.252 A du livre des procédures fiscales, pris, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions du décret n° 66-624 du 19 août 1966, modifié par décret n°81-362 du 13 avril 1981, relatif au recouvrement des produits des collectivités et établissements publics et locaux.
VOIES DE RECOURS : Dans le délai de deux mois suivant la notification du présent acte (article L1617-5 du code général des collectivités territoriales), vous pouvez contester la somme mentionnée au recto en saisissant directement le tribunal judiciaire ou le tribunal administratif compétent selon la nature de la créance.

N° Abonnement : 1034 Période facturée : du 01/07/2017 au 31/12/2017

Adresse desservie	
1034 GLASER SARAH	9 ROUTE DE MINERVE 34210 AZILLANET

Désignation	Base	Taux	Montant
Forfait 2e semestre 2017	1	77.90000	77.90

NET A PAYER : 77.90 euros

FACTURATION REDEVANCE D'ENLEVEMENT DES ORDURES MENAGERES INCITATIVE (REOMI)

**Vous pouvez payer cette dette sur Internet en vous connectant sur : www.tipi.budget.gouv.fr
et en saisissant les informations suivantes :**

Identifiant collectivité 015679

Référence : 2018-OM-00-840

- Ou par virement aux références BIC/IBAN: BDFEFRPPCCT/FR733000100206G3430000000060 en indiquant le numéro de facture
- Ou par TIP (voir Utilisation du TIP en dessous)
- Ou chèque bancaire libellé à l'ordre du Trésor Public avec la partie à détacher, envoyés sous pli affranchi à l'adresse du talon

**Utilisation
du TIP :**

Datez, signez et
envoyez le TIP
dans l'enveloppe
jointe dûment
affranchie.

Ajoutez un RIB,
RIP ou RICE si vos
coordonnées
bancaires ne sont
pas renseignées
sur le TIP ou si
elles ont
changé.

Ne jamais modifier
le TIP.
Ne pas utiliser de
trombone.
Ne pas plier, ne
pasagrafer.

Partie à détacher en suivant les pointillés

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

DATE et LIEU

SIGNATURE

GLASER SARAH
9 RTE DE MINERVE

34210 AZILLANET

TIP SEPA

Référence Unique de Mandat : TIPSEPA0340432080000000000000084018
ICS : FR46ZZZ576817
Référence : 2018-001-000840 Montant : 77.90 €
Créancier CC MINERVOIS ST-PONAI ORB ET JAUR

**CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES
59885 LILLE CEDEX 9**

Joindre un relevé d'identité bancaire

208037700182 GLASER SARAH

941133000175 841600000000000008400340434998706

7790

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES



LETTRE DE RELANCE
Art. L. 1617-5 du code général des collectivités
territoriales

Pour nous contacter
Votre centre des Finances Publiques

TRESORERIE DE SAINT-PONS-DE-THOMIERES
CITE ADMINISTRATIVE
GRAND RUE
34220 SAINT PONS DE THOMIERES

Téléphone : 04 67 97 00 23

Courriel générique : t034043@dgfip.finances.gouv.fr

Accueil du public : 8h30-12h/14h-16h Sf M ME J Am VE

BIC/IBAN : BDFEFPCCCT/FR733000100206G343000000060

Vos références

Numéro d'acte : 21514735812

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
TRES SAINT PONS DE THOMIERES
CITE ADMINISTRATIVE
GRAND RUE
34220 SAINT PONS DE THOMIERES



RV90 21514735812

MME GLASER SARAH
9 RTE DE MINERVE
34210 AZILLANET

Madame, Monsieur,

Selon mes informations, vous n'avez pas payé les produits dont vous êtes redevable selon les prescriptions légales.

Je vous invite à régulariser dans les meilleurs délais votre situation dont le décompte détaillé figure dans le tableau ci-dessous. A défaut, je poursuivrai, à l'issue d'un délai de trente jours suivant la notification du présent document, la procédure visant à obtenir le paiement des sommes précitées.

Situation des sommes dont vous êtes redevable, arrêtée le 26/02/2018, en vertu de titre(s) rendu(s) exécutoire(s) par l'ordonnateur de CC MIN ST PONAIS ORB JAUR-OM						
Référence de la créance	Date d'émission	Objet de la créance	Montant initial dû	Frais dus	Réductions et versements	Reste à payer
BC20800/EX 2018 R 1 - 840	23/02/2018	titre 63 ri azillanet 2e semestre 2017	77,90	0,00	0,00	77,90
TOTAL DÙ					77,90 €	

Si vous avez déjà réglé la totalité du reste à payer ci-dessus, ne tenez pas compte de ce courrier. Si vous rencontrez des difficultés pour payer la somme restant due, je vous invite à me contacter rapidement.

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le comptable public,
BREIL Catherine

MINISTÈRE DE L'ACTION ET DES COMPTES PUBLICS

MODALITES DE PAIEMENT

- En numéraire, dans la limite de 300 €, auprès de votre CFP, muni du présent courrier,
 - Par chèque bancaire libellé à l'ordre du Trésor Public avec le talon de paiement, envoyés sous pli affranchi à l'adresse ci-contre.
 - Par virement aux références BIC/IBAN figurant dans le cadre "Pour nous contacter", en indiquant le n° d'acte et la collectivité dans le libellé du virement.
- NE JOINDRE AUCUN COURRIER A VOTRE PAIEMENT

Application : HELIOS
Lettre de relance n° 21514735812
du 26/02/2018

SOMME À PAYER : 77,90 Euro(s)

Références :
POSTE : 034043
COL/BUD : 20800

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

MME GLASER SARAH
9 RTE DE MINERVE
34210 AZILLANET

CLP058004025775 *

TALON DE PAIEMENT

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES
59885 LILLE Cedex 9

000000208185

555555000126 40302000215147358120340435909806

7790