

VOTRE ACCUEIL CLIENTELE
Du lundi au vendredi
de 8h30 à 17h30 et 13h30 à 18h00
COMMUNAUTE D'AGGLO. DE NORT
Service ASSAINISSEMENT
• Téléphone : 05 49 94 13 73 ou 71
• Télécopie : 05 49 94 13 72

VOS REFERENCES
Nom du client et adresse du branchement
95 000 9886 - 500, Boulevard - Montigny
1 RUE DE RICHELIEUX
TIP - Titre Interbancaire de Paiement
REFERENCE DU SITE : 2182021A
Numéro d'abonné : 53099

Adresse de paiement internet : www.tipi.budget.gouv.fr

Identifiant collectivité : 000986

Référence : 2012-1-1

PAR INTERNET :

adresse du paiement en ligne www.tipi.budget.gouv.fr

identifiant collectivité : 000989

référence : 2012 - EA - 00 - 5309912200001

Quantité/Unité	Prix en Euros	Montant en Eur
----------------	---------------	----------------

DEBITEUR	SOMME NETTE	MONTANT
STATION	HORS TAXES	T.V.A.
	0,00	0,00
	88,82	13,84
	100,64	114,48

Régie des Déchets
Région Nord-Pas de Calais
2012 2301/2012 1 1 DMARSPE 00001

Lieu de production de déchets	Quantité/Unité	Prix en Euros	Montant en Euros
DMARSPE REDEVANCE SPECIALE OM	56.324.000	0,0214	1.205,33
DMARSPE REDEVANCE SPEC RECYCLABLE	7.376.000	0,0117	86,30
TOTAL			1.291,63

ins fixées par la loi N°91-647 du 10 juillet 1991, vous pouvez bénéficier de l'aide juridictionnelle.

Nom du débiteur	Identifiant Collectivité	Exercice	Numéro du titre	Numéro d'ordre	Somme due (euros)
BUDGET : CAN : REGIE DES DECHETS MENAGERS	000986	2012	50	1	116,60

BUDGET : CAN : REGIE DES DECHETS MENAGERS

Tarifs fixés par délibération du Conseil Communautaire en date du 12/12/2011
Jean MATHIEU, Président de la communauté d'agglomération de NORT

Comptable/Collectivité : 07600 030
Budget : 00
Exercice/Date : 1203-01-2012

N°titre/N°bordereau : 1 / 11
Code titre : DMARSPEC
N°ordre : 00001

TALON DE PAIEMENT
 Paiement à effectuer selon les modalités indiquées au verso

Somme à payer 1.291,63 Euros

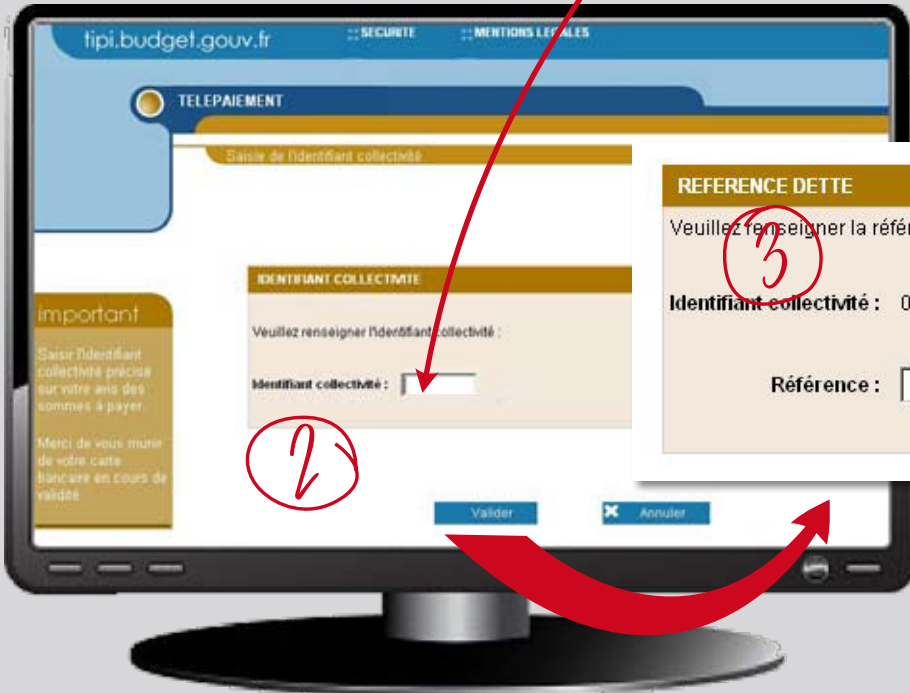
VOUS AVEZ A PAYER :

- Comptabilisation d'eau : 97 €
- Part Assainissement (CAN) : 193,82 €
- Part Organismes publics (Agence de l'Eau) : 18,43 €

Total TTC de l'avis de sommes à payer : 211,46 €
A RÈGLER DANS LES TROIS SEMAINES APRES RECEPTION

Centre d'encaissement du Trésor Public
59885 LILLE CEDEX V

1



REFERENCE DETTE

Vous devez renseigner la référence de la dette

Identifiant collectivité : 000904

Référence : [] - [] - [] - []

3

RÉFÉRENCES

Pour effectuer votre règlement au profit de la collectivité : [] merci de préciser les informations suivantes :

Référence : [] - [] - [] - []

Montant : [] , [] €

Adresse électronique : []

Confirmez l'adresse saisie : []

4