

PETITE ENFANCE

AVIS DES SOMMES A PAYER	
N° XXXX	Date : 14/10/2015



Multi-Accueil
67 Rue Laënnec
29177 Douarnenez Cédex

FACTURE

Monsieur et Madame
.....

SEPTEMBRE 2015

Consommateur	Période	Produit	Prix	Qté	Total
Prénom(s) de(s) l'enfant(s) Accueil du XX/XX/XXXX			X €	X	X €
Vos identifiants sont mentionnés ICI			X		X €

Vous pouvez régler cette facture sur internet en vous connectant sur www.douarnenez-communaute.fr
Identifiant collectivité : 009759 **Référence : 2015-HG-00-XXXX**

Modalités de règlement
Par règlement en numéraire
Par chèque bancaire ou postal à l'ordre du
TRESOR PUBLIC
1 Rue du 19 mars 1962
29100 DOUARNENEZ
Veuillez joindre le talon à découper à votre chèque, sans le coller ni l'agraffer.
La caf verse une prestation de service dans la limite du prix plafond fixé annuellement par la CNAF

Talon à joindre au règlement
N° facture : XXXX Code client :
SEPTEMBRE 2015
Monsieur et Madame....
Montant : X €
MULTI ACCUEIL