

ORDURES MÉNAGÈRES



DOUARNENEZ COMMUNAUTE
75 rue Ar veret - CS 60007
29177 Douarnenez Cedex

Pour toute explication ou réclamation sur votre facture, déclaration d'un changement de situation, merci de contacter le :

Service redevance
Tél : 02 98 74 48 51 / Fax : 02 98 74 48 54
Mail : redevance@douarnenez-communaute.fr
http://www.douarnenez-communaute.fr
Du lundi au vendredi, de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30

Vos identifiants sont mentionnés ICI

Référence de facturation :

Code usager : XXXX
N° de facture : XXXXX
RUM :
Type d'usager : FOYER

@Paiement par internet :
www.douarnenez-communaute.fr
Identifiant collectivité : 009674
Référence : 2015-OM-00-XXXXX

Comptable en charge du recouvrement :

Trésorerie principale de DOUARNENEZ
1 rue du 19 Mars 1962 - B.P. 448
29 174 DOUARNENEZ Cédex - Tél : 02 98 92 76 27
BDF de Quimper n°30001 00664 F294 000000 47

M OU MME XXXXXXXX

29100 DOUARNENEZ

Date de la facture : 08/10/2015

REDEVANCE D'ENLÈVEMENT DES ORDURES MÉNAGÈRES 2015 (REOM)

Adresse de production	Service	Composition du foyer	Période de service	Prorata en jours	Forfait semestriel	Forfait proratisé
XXXXXX	Enlèvement et traitement des déchets ménagers et assimilés	X	du 01/07/2015 au 31/12/2015	184/184	X	X €
Montant à régler						X €

date limite de paiement :

TITRE EXECUTOIRE 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.

VOIE 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.

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 pas agraffer.

ETABLIS.	GUICHET	COMPTE	CLE
----------	---------	--------	-----

En cas de modification, joindre un relevé d'identité bancaire, postal ou de caisse d'épargne

DATE	Veuillez débiter mon compte du montant ci dessous	SIGNATURE
------	---	-----------

Montant en euros : €

Référence facture :

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

Centre n°06 - NNE :507996

DOUARNENEZ
COMMUNAUTE



TIP - Titre Interbancaire de Paiement



**CENTRE D'ENCAISSEMENT DU
TRESOR PUBLIC
TSA 50808
35908 RENNES CEDEX 9**