



**Zone de secours  
Hainaut Centre**

**Service Facturation Ambulance**

Rue des Sandrinettes, 29  
7033 CUESMES

facturation.recouvrement@zhc.be

**Tél : 065/32.17.61**

(de 9h à 12h et 14h à 16h)

FAQ : www.zhc.be/site/facturation/

N° BCE : BE0500916215

N° service SPF :

**1er RAPPEL**  
Dossier : 65020812940

Monsieur DEGRÈVE PATRICK

Rue du Pairois(CAR) 84  
7141 MORLANWELZ

CUESMES, le 03/10/2023

Monsieur,

Je constate, sauf erreur ou omission de notre part, que vous restez redevable envers la Zone de Secours Hainaut Centre de la (des) facture(s) suivante(s) pour une somme de **67,53 €** dont détail ci-dessous **à payer avant le 17/10/2023.**

Référence(s) facture(s)	Date d'intervention	Date d'envoi	Date d'échéance	Article	Montant	Solde
ZHC/AMU/015301/2023	18/07/2023 18:20	17/08/2023	17/09/2023	015301	67,53 €	67,53 €

En conséquence, je vous invite à régulariser votre situation **endéans les quinze (15) jours** de la date d'envoi du présent avis sur le compte bancaire **IBAN BE56 0971 5555 8088 BIC GKCCBEBB** de la Zone de Secours Hainaut Centre avec la communication structurée suivante **+++000/0173/15510+++**. A défaut de paiement intégral dans le délai susmentionné, le recouvrement de la redevance s'effectuera conformément à l'article 75 de la loi du 15 mai 2007 relative à la Sécurité Civile. Dans le cas où votre paiement aurait été effectué entre temps, nous vous prions de ne pas tenir compte de ce rappel.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Comptable Spécial

Ferrari Jean-Pierre

Pour le paiement, utilisez **EXCLUSIVEMENT** la formule spéciale ci-dessous.

Signature(s)

**ORDRE DE VIREMENT**

**Belfius**

écrite à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Montant: EUR 67,53

Titulaire d'ordre (BAN):

Titulaire d'ordre:

M/Mme DEGRÈVE PATRICK  
Rue du Pairois(CAR) 84  
7141 MORLANWELZ

IBAN: BE 56 09 71 55 55 80 88

BIC: GKCCBEBB

Zone Hainaut Centre  
Rue des Sandrinettes, 29  
7033 CUESMES

805-1