



Réf.: 62096 2024 50 01 article de rôle:002664

Madame BROSSE JULIETTE LÉONARDINE

Règlement arrêté par le conseil communal le

(50)13/12/2021

Date de l'exécutoire du rôle :

(50)25/09/2024

RUE DES SOUFFLEURS 8 /12
4100 SERAING

Par : LE COLLEGE COMMUNAL

Envoyé sans frais le 20/11/2024

Recette : Place Communale 8

4100 SERAING

Matricule: 43092701247

AVIS AUX CONTRIBUABLES

- 1. Tout redevable en retard de paiement sera poursuivi conformément à la loi. Il lui sera réclamé des intérêts de retard calculés selon les dispositions en vigueur pour les impôts de l'Etat.
- 2. Réclamations: toute réclamation doit être adressée dans les douze mois à compter du troisième jour ouvrable qui suit la date d'envoi de l'avertissement-extrait de rôle. L'introduction d'une réclamation ne suspend pas l'exigibilité de la taxe. La réclamation doit être écrite, motivée et énoncer la nature de l'impôt, l'exercice et le numéro d'article de rôle, une copie de l'avertissement extrait de rôle doit être jointe à votre réclamation.

NOM DU CONTRIBUABLE ET ADRESSE DE TAXATION	
BROSSE JULIETTE RUE DES SOUFFLEURS, 8 /12 4100 SERAING	

Pour toutes questions relatives à la gestion de vos déchets, nous vous invitons à prendre contact avec Intradel : 04/240 74 74

1 ANNEE	98,13
PRIME ET/OU RISTOURNE :	- 3,00

Déchets ménagers / assimilés				Déchets organiques			
collectes:	0,00	kgs:	0,00	collectes:	0,00	kgs:	0,00
ou ouvertures (en équivalent 30L-voir verso)							
X =		X =	0,00	X =	0,00	X =	0,00
X =	0,00	X =	0,00	X =	0,00	X =	0,00
X =	0,00	X =	0,00				

N° des puces :

TOTAL à PAYER : +95,13

La Directrice financière,

MEN. : ORG. :
MEN. : ORG. :

Date ultime de paiement

20/01/2025

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

ORDRE DE VIREMENT



Payé le 26.12.24

03

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

Date d'exécution souhaitée dans le futur	Montant	EUR	CENT
			+95,13+

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre
**BROSSE JULIETTE
RUE DES SOUFFLEURS, 8 /12
4100 SERAING**

Compte bénéficiaire (IBAN) **B E 2 8 0 9 7 1 6 5 8 7 2 0 2 0**

BIC bénéficiaire **G K C C B E B B**

Nom et adresse bénéficiaire
**Administration Communale
DE ET A
SERAING**

Communication **+++001/3105/80841+++**

SDOUP 4413-1 231051

SDP-1