

**COMPTABLE CHARGE DU RECOUVREMENT****PAIERIE DEPARTEMENTALE**

Cité administrative B.P. 1327

16012 ANGOULEME CEDEX

IBAN : FR20 3000 1001 29C1 6400 0000 032

BIC : BDFEFRPPCCT

BDF ANGOULEME

Tél : 05 45 95 58 45

**ETABLISSEMENT**

DEPARTEMENT DE LA CHARENTE

Laboratoire départemental

16917 ANGOULEME Cedex 9

Collectivité : Laboratoire départemental

Exercice	Numéro de titre	Nom du débiteur Somme due
2015	07003	8.859,95 INSTITUTION INTERDEPART A

Adresse de paiement par Internet : <http://www.lacharente.fr>**NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR**INSTITUTION INTERDEPART AMENAG  
DU FLEUVE CHARENTE ET AFFLUENTS  
2 PLACE SAINT PIERRE

17100 SAINTES

**REÇU LE**

12 JAN. 2016

INSTITUTION  
INTERDEPARTEMENTALE  
DU FLEUVE CHARENTEEmis et rendu  
exécutoire le : 23.12.2015

Exercice : 2015

N° de bordereau : 264

N° de Titre : 07003

**TITRE DE RECETTE EXECUTOIRE**

en application de l'article L 252 A du livre des procédures fiscales,

**AVIS DES SOMMES A PAYER**

(Exemplaire destiné au débiteur)

OK → à régler (DR. 2/2/16).

TITRE EXECUTOIRE en application de l'article L 252 A du livre des procédures fiscales, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions de l'article L.1617-5, D.1617-23, R.2342-4, R.3342-8-1, R.4341-4 du code général des collectivités territoriales.

Je vous prie de bien vouloir verser à ma caisse, à **réception du présent titre exécutoire**, la somme dont le montant figure dans la colonne "somme due" selon les indications données au verso du présent acte.

OBJET	IMPUTATION	MONTANT H.T	MONTANT T.V.A	MONTANT T.T.C
ANALYSE DE LABORATOIRE 11/15 N°2015015447	70 70610	7.383,29	1.476,66	8.859,95
TOTAUX				8.859,95

## MODALITES DE REGLEMENT :

- Par Internet, au moyen d'une carte bancaire, en vous connectant à l'adresse électronique mentionnée dans le cadre concerné au recto ;
- En numéraire à la caisse du comptable chargé du recouvrement : veuillez rapporter dans ce cas le présent avis en venant payer, un reçu vous sera remis ;
- Par chèque bancaire ou postal adressé au comptable chargé du recouvrement : veuillez joindre le talon à votre chèque, sans le coller ni l'agrafer ;
- Par mandat ou virement sur le compte courant Banque de France du comptable public chargé du recouvrement (IBAN FR20 3000 1001 29C1 6400 0000 032) : veuillez inscrire très lisiblement, en zone objet / libellé, l'identifiant de la collectivité puis les références de la créance portées sur le talon.

**LIBELLETZ obligatoirement le chèque ou le mandat à l'ordre du TRESOR PUBLIC**, dans votre intérêt n'envoyez en aucun cas un chèque sans indication du bénéficiaire ainsi que les références de la créance dont vous vous acquittez.

## RENSEIGNEMENTS, RECLAMATIONS, DIFFICULTES DE PAIEMENT, VOIES ET RECOURS :

### - Renseignements

Si vous souhaitez obtenir des renseignements sur le décompte ou la mise à votre charge des sommes dues, ou si vous estimez qu'une erreur a été commise, adressez vous **aux services de la collectivité désignée au recto du présent acte**.

### - Réclamations

Si vous avez une réclamation amiable à formuler, adressez-vous **aux services de la collectivité désignée au recto du présent acte**.

Veuillez avoir l'obligance d'informer également le comptable chargé du recouvrement de votre démarche en précisant les références du titre figurant au recto du présent acte.

**ATTENTION** : la contestation amiable ne suspend pas le délai de saisine du juge judiciaire.

### - Délais et difficultés de paiement

Toute somme non acquittée dans le délai de 30 jours de la réception du présent avis fera l'objet de poursuites engagées par le comptable public iniqué au verso (seul celui-ci peut accorder un délai de paiement dans des cas exceptionnels). Pour contester ces poursuites, vous devez déposer un recours devant le juge de l'exécution mentionné aux articles L. 213-5 et L. 213-6 du code l'organisation judiciaire dans un délai de deux mois suivant la notification de l'acte contesté (cf. 2<sup>o</sup> de l'article L. 1617-5 du code général des collectivités territoriales).

Si vous avez des difficultés pour régler la somme qui vous est réclamée, adressez-vous, **muni des justificatifs de votre situation**, au comptable chargé du recouvrement désigné au recto du présent acte.

### - Voies et recours

**Dans le délai de deux mois suivant la notification du présent acte** (article L 1617-24 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**.

A titre d'exemple :

- cantines scolaires ; tribunal administratif ;
- produits hospitaliers (frais d'hospitalisation, soins, frais d'hébergement, forfait journalier) ; tribunal administratif ;
- loyers d'habitation et charges locatives ; tribunal d'instance ;
- redevances d'assainissement ; tribunal d'instance si le montant de la créance est inférieur ou égal au seuil fixé par l'article R 321-1 du code de l'organisation judiciaire et tribunal de grande instance au-delà de ce seuil ;
- redevances d'enlèvement des ordures ménagères ; tribunal d'instance ou de grande instance selon le même seuil que ci-dessus ;
- consommation d'eau ; tribunal d'instance ou de grande instance selon le même seuil que ci-dessus.

Si vous souhaitez être assisté d'un avocat et si vous remplissez les conditions fixées par la loi n° 91-647 du 10 juillet 1991, vous pouvez bénéficier de l'aide juridictionnelle. Vous devez en formuler la demande auprès du tribunal de grande instance.

# CHARENTE

LE DÉPARTEMENT

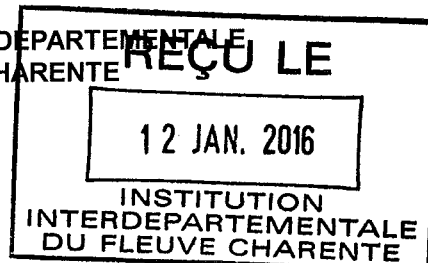
## LABORATOIRE DÉPARTEMENTAL D'ANALYSES ET DE RECHERCHE DE LA CHARENTE

Agréé par les Ministères de l'Agriculture, de la Santé, de l'Environnement

Date de validation : 17/12/2015

Date d'édition : 17/12/2015

INSTITUTION INTERDEPARTEMENTALE  
AMENAG FLEUVE CHARENTE  
EPTB CHARENTE  
2 Place Saint Pierre  
17100 SAINTES



Client	
Code ext. :	
Nom :	INSTITUTION INTERDEPARTEMENT
Adresse :	EPTB CHARENTE
Commun :	SAINTES

FACTURE N° 2015015447

Les prix indiqués sont en EUROS

Prestations	PU HT	PU HT Client	Remise	Qté	Mont. HT
<b>LOT 1 - NOVEMBRE 2015</b>					
BACT	30,25	30,25		38	1 149,50
EPTB-Déplacements, prélèvements	54,00	54,00		18	972,00
EPTB-Flaconnages	7,14	7,14		31	221,34
OXNP	83,35	83,35		27	2 250,45
<b>LOT 2 - NOVEMBRE 2015</b>					
Bentazone	10,00	10,00		5	50,00
PEST 3	380,00	380,00		5	1 900,00
PEST SUP EPTB	120,00	120,00		7	840,00

Page n° : 1

TVA 20%

Total HT	7 383,29	Euros
Total TVA	1 476,66	Euros
Total TTC	8 859,95	Euros

Nb total de pages : 1

Facture payable dès réception à la Paierie Départementale.

**Ce document vous est destiné. Merci de joindre à votre règlement, la partie détachable de votre "Avis des sommes à Payer" à Monsieur le Payeur Départemental.**

*Pour toute question, merci de prendre contact avec le service comptabilité du Laboratoire Départemental d'Analyses au 05 16 09 50 12.*

Siret : 22160001800545 APE : 743B Banque de France Angoulême : 30001-00129-C1640000000-32  
N° de TVA intracommunautaire : FR20 3000 1001 29C1 6400 0000 032  
BIC : BDFEFRPPCCT

DIRECTION DE L'ANIMATION ET DU DEVELOPPEMENT DURABLE

Laboratoire Départemental d'Analyses et de Recherche de la Charente - 496, route de Bordeaux -16021 Angoulême  
Tél. 05 16 09 50 12 - Télécopie : 05 16 09 51 63 - Email : lida16@cg16.fr - (accès par la rue Louis Pergaud)

