

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

SIP SARLAT
26 AV DE SELVES
24205 SARLAT LA CANEDA CEDEX

Vos références

Numéro fiscal : 30 39 708 547 008
Référence de l'avis : 21 24 4230911 19

0058-007191-7187-34



Numéro de propriétaire : 396 A00112 Z
Débiteur(s) légal(aux) :
PROPRIETAIRE 4321 MB8T7H
MME AMANDA PAULA

MME COLVIN PAULA
PO BOX 195
PECOS NM 87552 0195
ETATS UNIS

Numéro de rôle : 221
Date d'établissement : 13/08/2021
Date de mise en recouvrement : 31/08/2021

Identifiant service : 24035

Somme à payer

824,00 €

Date limite de paiement : 15/10/2021

Vos contacts

Par messagerie sécurisée
dans votre espace particulier ou professionnel sur
impots.gouv.fr

Par téléphone
- pour toutes questions sur le prélèvement à
l'échéance ou sur le prélèvement mensuel :
au 0 809 401 401 *
du lundi au vendredi, de 8h30 à 19h
- pour toute autre question, votre centre des
finances publiques (coordonnées ci-dessous)

Sur place
auprès de votre centre des finances publiques
(horaires sur impots.gouv.fr, rubrique « Contact »)

• pour le paiement de votre impôt :

SIP SARLAT
26 AV DE SELVES
24205 SARLAT LA CANEDA CEDEX
Tél : 05 53 31 59 00

• pour le montant de votre impôt :

SDIF DE DORDOGNE - SARLAT LA CAN
CELL DEPARTEMENTALE-SARLAT
26 AVENUE DE SELVES
24205 SARLAT LA CANEDA CEDEX
Tél : 05 53 31 59 93

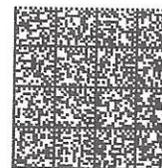
* (service gratuit + coût de l'appel)

Payez cette somme par un des moyens suivants :

- sur impots.gouv.fr en vous connectant à votre espace particulier ou professionnel, puis laissez-vous guider ;
- en utilisant le code ci-dessous avec votre smartphone ou votre tablette ;
- en renvoyant le talon d'adhésion joint à la fin de l'avis.

Flashcode

Flashez ce code avec l'application « Impots.gouv »
pour payer par smartphone ou tablette.



Plus d'informations dans la notice de cet avis.

Retrouvez désormais vos biens immobiliers bâtis et leur descriptif dans votre espace sécurisé sur impots.gouv.fr

Mandat de prélèvement SEPA récurrent : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFIP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la DGFIP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA récurrent. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

MME COLVIN PAULA
PO BOX 195
PECOS NM 87552 0195
ETATS UNIS

*

ADHÉSION AU PRÉLÈVEMENT

DGFIP ICS : FR46ZZZ005002 TAXES FONCIERES
21 24 4230911 19 R 221 2021 24035 15/10/2021 Montant : 824,00 €

DATE ET LIEU

SIGNATURE

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES
TSA 59071
35907 RENNES CEDEX 9

212442309119 MME COLVIN PA

671110000145 09221321244230911190240350936206 82400



CRÉDIT AGRICOLE
CHARENTE-PÉRIGORD

Payez contre ce chèque

non endossable sauf au profit d'une banque ou d'un établissement assimilé

à rédiger exclusivement en euros

à
01/10/21

Payable en France 16
MONAGENCE
Tel: 05 45 20 47 00

M. COLVIN PATRICK
OU MME AMANDA PAULA
3 ST ANTHONY S LOOP
PECOS
NEW MEXICO 87552-0000
ETATS-UNIS D'AMERIQUE

€ 824.00

Fait à _____
Le _____
Signature _____

N° de compte
80017163403
N° du chèque ▽ 7132015

(60)

671110000145 09221321244230911190240350936206 82400