



Vos démarches

Votre centre des finances publiques

TRES. GEX
10 PL GAMBETTA BP 429
01174 GEX CEDEX
Tél. : 04 50 41 51 03
Courriel :
t001014@dgfip.finances.gouv.fr
Accueil du public : horaires d'ouverture sur
impots.gouv.fr, rubrique « Contact ».

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES
TRES. GEX
10 PL GAMBETTA BP 429
01174 GEX CEDEX



Vos références

Numéro fiscal : 11 04 621 830 284
Référence du document : 16 01 0283191 11
Date d'établissement : 23/01/2017

M DELL'ORSO ROBERTO
VIA FRIULLI N 5
PISA 56124
ITALIE

Madame, Monsieur,

Selon mes informations, vous n'avez pas payé dans les délais
VOTRE TAXE D HABITATION ou vous n'avez pas utilisé un mode
de paiement dématérialisé.

Je vous invite à régulariser votre situation dans les meilleurs délais.
À défaut, je poursuivrai, à l'issue d'un délai de trente jours suivant la
notification du présent document, la procédure visant à obtenir le
paiement des sommes précitées.

Vous disposez également de ce délai de trente jours pour contester
la majoration appliquée conformément à l'article L. 80 D du livre
des procédures fiscales.

Si vous avez déjà payé ou si vous rencontrez des difficultés pour
payer la somme restant due, je vous invite à me contacter
rapidement.

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement
complémentaire et vous prie de croire, Madame, Monsieur, à
l'assurance de ma considération distinguée.

Le comptable public
INQUIMBERT THIERRY

Votre situation

Situation arrêtée au (1) :	17/01/2017
Montant de l'impôt	834,00 €
Versements effectués dans les délais (3)	
Reste à payer à la date limite de paiement	834,00 €
Majoration de 10% sur le reste à payer (4)	83,00 €
Versements effectués hors délais	
Reste à payer	917,00 €

Vous pouvez payer en ligne sur **impots.gouv.fr** ou par smartphone

Réservé à l'administration :
01014/780/2016

Partie à détacher suivant les pointillés

ATTENTION : l'enveloppe retour est réservée au paiement par TIP ou par chèque bancaire.
**SI VOS COORDONNÉES BANCAIRES NE SONT PAS MENTIONNÉES SOUS LE CADRE SIGNATURE
OU EN CAS DE MODIFICATION, JOIGNEZ UN RIB.**

Pour payer
par smartphone,
flashez ce code
avec l'application
« Impots.gouv »



Voir explications à
la rubrique « Modes
de paiement »

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : 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 ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

DATE ET LIEU SIGNATURE

FR76 1780 6005 8062 2268 3039 753
DELL ORSO ROBERTO

M DELL'ORSO ROBERTO
VIA FRIULLI N 5
PISA 56124
ITALIE

CKP024002015452 *

TIP SEPA

Référence Unique de Mandat : FR46ZZZ0050021601028319111TIP
DGFIP ICS : FR46ZZZ005002 LETTRE DE RELANCE
16 01 0283191 11 C 780 2016 01014 15/12/2016 Montant : **917,00 €**

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES
TSA 70001
94974 CRETEIL CEDEX 9

160102831910 DELL ORSO ROBERTO 17806005806222683039753

001110000122 46780216010283191110010140923906 91700