



N° de contrat

0370000 00

N° de facture

00370000000000000000000000000000 01.01.2024 Du 01.01.2023 au 01.01.2024

Emise le

Période de consommation

Adresse de la propriété desservie

- 94600 CHOISY LE ROI

### Nous vous informons

Vous nous contactez par téléphone... munissez-vous de votre numéro de contrat situé en haut de votre facture. Ainsi, en vous authentifiant sur notre Serveur Vocal, vous serez mis en relation avec un interlocuteur privilégié et vous accéderez à des services personnalisés 24h/24 - 7j/7:

- ◆ Déposer votre relevé de compteur
- ◆ Connaître le solde de votre compte
- ◆ Payer votre facture par carte bancaire



02.307.FA

94600 CHOISY LE ROI

## Facture trimestrielle d'eau et d'assainissement

émise par Veolia Eau d'Île de France SNC

Montant à régler avant le 15.01.2024

607,10 € TTC

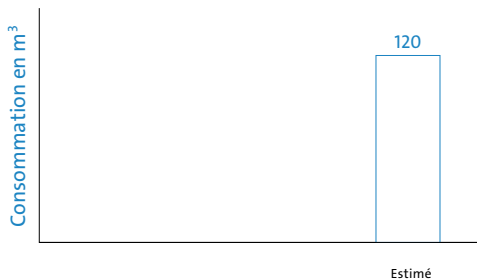
Prix au litre (hors abonnement) 0,0000 €

### Détail de votre facture

<div></div>	Production et distribution de l'eau potable (SEDIF)	192,56€
<div></div>	Collecte et traitement des eaux usés	297,66 €
<div></div>	Organismes publics et TVA	116,88 €

Les pénalités applicables en cas de retard de paiement seront calculées à un taux égal à 3 fois le taux d'intérêt légal avec un minimum de perception de 19,78 €. Il ne sera pas appliqué d'escompte en cas de paiement anticipé.

Votre consommation : 120 m³ ( 120 000 litres)



**09 69 369 900\***  
 du lundi au vendredi de 8h à 19h30  
 et le samedi de 9h à 12h30

**URGENCE FUITE (24H/24)**  
**09 69 369 918\***  
 \*Numéro Cristal (appel non surtaxé)

**www.sedif.com**  
 (espace abonnés)

**Veolia Eau d'Île-de-France**  
 94417 Saint-Maurice Cedex

**Site d'accueil de Saint-Denis**  
 Immeuble Le Spallis  
 2 rue Michael Faraday  
 (M° Carrefour Pleyel, sortie n°2)  
 du lundi au vendredi de 8h30 à 17h45  
 et le samedi de 9h00 à 11h45



**Montant**  
**607,10 €**

paiement  
 au bureau de poste

Veolia Eau d'Île de France  
 SNC CCP PARIS  
 IBAN : FR83 2004 1000  
 0157 5641 7F02 086

**IBAN** : [ JOINDRE UN RIB/IBAN ]  
**ICS** :  
**RUM** :  
**Centre** :

94600 CHOISY LE ROI

**Montant : 607,10 €**

Date et Lieu

Signature

TIPSEPA

**CENTRE DES PAIEMENTS**  
**TSA 30149**  
**41974 BLOIS CEDEX 9**

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel: en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CENTRE DES PAIEMENTS à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CENTRE DES PAIEMENTS. 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**

Client **0370000**  
 307



00

60710

## Déterminé par

Taux TVA %

VEOLIA FAU D'IFF DE FRANCE SNC - 28 Boulevard Pesaro - TSA 31197 - 92751 Nanterre Cedex - SNC au capital de 100 000 € - 524 334 943 005 02 RCS NANTERRE - N° identification TVA : FR 73 524 334 943