



N° de contrat 8169415 47 N° de facture

Emi

**Emise le Période de consommation** 

081694154700000018202423

26.02.2019 Du 26.02.2018 au 26.02.2019

### Adresse de la propriété desservie

M/MME REVELLAT EVELYNE - 33 R DES PERROQUETS - 94350 VILLIERS SUR MARNE

# 

02.119.CFF.FA

M REVELLAT PHILIPPE 19 RUE CAMILLE CLAUDEL 94350 VILLIERS SUR MARNE

# Facture de régularisation

émise par Veolia Eau d'Ile de France SNC

#### **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



#### Pour nous contacter:

@ 0969 369 900°

Lundi - Vendredi : 8h00 à 19h30 Samedi : 9h00 à 12h30 Urgence fuite(24h/24) : **0969 369 918\*** \*Numéro Cristal (appel non surtaxé)

- www.sedif.com (espace "abonnés")
  Identifiant: evelyne@revellat.fr
- Site d'accueil de Saint-Denis Le Spallis - 2 rue Michael Faraday Lundi - Vendredi : 8h30 à 17h45 Samedi : 9h00 à 11h45
- Pour nous écrire Veolia Eau d'Ile-de-France 94417 Saint-Maurice Cedex



## Montant prélevé le 12.03.2019

22,73 € TTC

Prix au litre (hors abonnement) 0,0042 €

#### Détail de votre facture

Production et distribution de l'eau potable (SEDIF)

Collecte et traitement des eaux usées 437,22 €

Prochaine facture à partir du 26.02.2020

Situation antérieure de votre compte

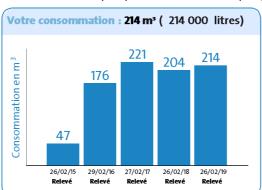
Organismes publics et TVA

-908,80 €

298,70€

195,61 €

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 19,40 €. Il ne sera pas appliqué d'escompte en cas de paiement anticipé.





# Avis de prélèvement automatique

Titulaire du compte		<b>IBAN</b>	<b>ICS</b>	<b>RUM</b>	
		Identifiant National de Compte	Identifiant Créancier SEPA	Réference Unique de Mandat	
REVEILLAT EVEL	YNE	FR76*********************0003	FR80ZZZ579503	XX300047175SEPA	

En cas de modification de vos coordonnées bancaires, merci de compléter le mandat au verso et de nous l'adresser accompagné d'un relevé d'identité bancaire, d'épargne ou postal.

Compteur n° D13MA125755

214 m³

777 au 26.02.2018

991 au 26.02.2019

relevé par nos soins

Votre facture en détail	Période de facturation	<b>Volume</b> en m³ ou quantité	<b>Prix unitaire</b> en €	<b>Montant HT</b> en €	Taux TVA
Production et distribution de l'eau po	ntable				
Part délégataire tranche 1	du 27-02-2018 au 31-03-2018	19	0,7351	13,97	5,50%
Part délégataire tranche 1	du 01-04-2018 au 30-06-2018	54	0,7364	,	5,50%
Part délégataire tranche 1	du 01-04-2018 au 30-09-2018	54 54	0,7399	39,77 39,95	5,50%
Part délégataire tranche 1	du 01-10-2018 au 31-12-2018	21	0,7441	15,63	5,50%
Part délégataire tranche 2	du 01-10-2018 au 31-12-2018 du 01-10-2018 au 31-12-2018	33	1,0340	,	5,50%
Part délégataire tranche 1	du 01-01-2019 au 26-02-2019	33	0,7454	34,12 24,60	5,50%
Part SEDIF	du 27-02-2018 au 31-12-2018	181	0,4500	,	5,50%
Part SEDIF	du 01-01-2019 au 26-02-2019	33	0,4500	81,45	5,50%
Abonnement trimestriel	du 01-01-2019 au 26-02-2019 du 01-04-2018 au 30-06-2018	33	0,4500	14,85	5,50%
(Contribution aux frais fixes du service de l'eau)	du 01-04-2018 au 30-06-2018			5,70	5,50%
Abonnement trimestriel	du 01-07-2018 au 30-09-2018			5.72	5,50%
(Contribution aux frais fixes du service de l'eau)	du 01-07-2018 au 30-03-2018			5,72	0,007
Abonnement trimestriel	du 01-10-2018 au 31-12-2018			5,76	5,509
(Contribution aux frais fixes du service de l'eau)	dd 01 10 2010 dd 31 12 2010			0,70	0,007
Abonnement trimestriel	du 01-01-2019 au 31-03-2019			5,77	5,50%
(Contribution aux frais fixes du service de l'eau)				-,	-,
Préservation des ressources en eau par délibération 2016-62		214	0,0533	11,41	5,509
(Agence de l'Eau Seine-Normandie)				,	
Collecte et traitement des eaux usée	_				
Redevance communautaire	du 27-02-2018 au 31-12-2018	181	0,4197	75,97	10,00%
Redevance communautaire	du 01-01-2019 au 26-02-2019	33	0,4197	13,85	10,009
Redevance départementale	du 27-02-2018 au 31-12-2018	181	0,5517	99,86	10,009
Redevance départementale	du 01-01-2019 au 26-02-2019	33	0,5627	18,57	10,009
Redevance interdépartementale	du 27-02-2018 au 31-12-2018	181	1,0650	192,77	10,009
Redevance interdépartementale	du 01-01-2019 au 26-02-2019	33	1,0970	36,20	10,009
Organismes publics					
Lutte contre la pollution		214	0,3800	04.20	5,509
(Agence de l'Eau Seine-Normandie)		214	0,3600	81,32	5,507
Modernisation des réseaux		214	0,1850	39,59	10,009
(Agence de l'Eau Seine-Normandie)		214	0,1000	39,39	10,00
Soutien d'étiage par délibération 2016-63		214	0,0130	2,78	5,509
(EPTB Seine Grands Lacs)		21-1	0,0100	2,70	0,00.
Développement des voies navigables par délibération 2016-6 (Voies Navigables de France)	51	214	0,0140	3,00	5,509
· · · · · ·					
Divers				0.00	
Les Services "Téléo +"				Offert	
			Total HT	862,61	
		TVA à	5,50%	21,22	montant € H 385,8
		TVA à	10,00%	47,70	476,8
			Total TTC	931,53	
			Total TVA	68,92	862,61

## Mandat de prélèvement SEPA

### Votre référence : 8169415 - REVEILLAT EVELYNE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Veolia Eau d'Île de France SNC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de Veolia Eau d'Île de France SNC. 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 :

Créander : VEOLIA EAU D'ILE DE FRANCE 28 BLVD PESARO 92000 NANTERRE

o dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, o sans tarder et au plus tard dans les 13 mois suivant la date de débit de votre compte en cas de prélèvement non autorisé.

ICS: FR80ZZZ579503 Code Interne: 04 / NTS

o vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE DE RETOUR
	CENTRE DES PAIEMENTS TSA 30149 41974 BLOIS CEDEX 9
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER (Joindre un RIB, un RICE ou un RIP)	

	Code IBAN	

Code BIC (8 ou 11 caractères)  DATE: \_\_/\_\_/\_\_\_

SIGNATURE:

Code interne : 0471113	I I
	İ
	į
	ì
	I I
	1
	į
	1
	I I
	İ
	ì
	I I
	Į.
	ì
	I I
	Į.
	i
	1
	I.
	į.
	I I
	I .
	1



N° de contrat 8169415 47

N° de facture

Emise le Période de

081694154700000018202423 26.02.2019 Du 26.02.2018 au 26.02.2019

### Adresse de la propriété desservie

M/MME REVELLAT EVELYNE - 33 R DES PERROQUETS - 94350 VILLIERS SUR MARNE

## **Situation antérieure**

De votre compte

Montant en €

Solde des mensualités prélevées -908,80

) FN