



ADRESSE D'INTERVENTION
423 A RUE DE BEDANNE
76410 CLEON

DIRECTION DE L'EAU

108 Allée François Mitterrand
CS 50589
76006 ROUEN CEDEX

Pour toutes demandes de renseignements
0800 021 021

Expéditeur SERVICE DE GESTION COMPTABLE ROUEN
38 COURS CLEMENCEAU
76037 ROUEN

1556-048067-0111-2

Destinataire MME RAZZAGHI KHAMSI NOOSHKIN
10 AVENUE DE CHAMPAUBERT
75015 PARIS 15EME



GESTION DES PAIEMENTS

SERVICE DE GESTION COMPTABLE
ROUEN
38 COURS CLEMENCEAU
76037 ROUEN
Accueil téléphonique du lundi au vendredi de
9h à 12h et 13h30 à 16h30
Accueil physique du lundi au vendredi de 9h
à 12h
Sur RDV mardi et jeudi de 14h à 16h30 /
impôts.gouv.fr rubrique Contact et RDV

0235079410

sgc.rouen@dgifp.finances.gouv.fr

PAIEMENT EN LIGNE

connectez-vous 7j/7 et 24h/24 sur
w.payfip.gouv.fr, en saisissant les
informations PAYFIP :
Identifiant collectivité : 000009
référence : 2026-ET-00-8044496793

MESSAGE(S)

VOTRE FACTURE PRESTATIONS DIVERSES DU 17/08/2026

Date facture : 17/08/2026 N° Dossier :
N° Facture : 2026-ET-00-8044496793 N° Devis :

Objet : FACTURATION EAU COMPTEUR

Détails au verso

Total facture HT	937,16 €
Total facture TVA	51,55 €
Total facture TTC	988,71 €

Montant TTC Facture payable avant le 17/09/2026 988,71 €

moyens de paiement mis à votre disposition pour votre règlement sont :

ent en ligne : se connecter sur www.payfip.gouv.fr
ement bancaire : IBAN FR50 3000 1007 0707 6000 0000 004 BIC BDFEPPCCCT
P : daté et signé à adresser avec le talon de paiement dans l'enveloppe fournie
èque : libellé à l'ordre du Service de Gestion Comptable de Rouen et à adresser avec le talon de paiement dans l'enveloppe fournie
néraire : (dans la limite de 300€) ou en carte bancaire : muni du présent avis, auprès d'un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site www.impots.gouv.fr/portail/paiement-proximite)

Mandat de prélèvement SEPA personnel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à encaisser des prélèvements sur votre compte bancaire pour débloquer votre compte. 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 personnel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

DATE et LIEU

SIGNATURE

RAZZAGHI KHAMSI NOOSHKIN
10 AVENUE DE CHAMPAUBERT
75015 PARIS 15EME

*

TIP SEPA

Référence Unique de Mandat : null
ICS : FR66ZZ491485
Référence : 2026-ET-00-8044496793
Créancier : DIRECTION DE L'EAU

Montant : 988,71 €

CENTRE D'ENCAISSEMENT
DES FINANCES PUBLIQUES

35908 RENNES CEDEX 9

Joindre un relevé d'identité bancaire

032112400266 RAZZAGHI KHAMSI NO

941133000175 16210000080444967930760374947706 98871