



846 chemin de Guiton 33750 Croignon
05 56 40 82 14
contact@amex.tp.fr
www.amex.tp.fr
Siret : 533 981 833 00031
TVA : FR17 533981833

Madame, Monsieur

Demeurant :

.....

.....

Téléphone

Mail :

À l'attention du trésor public,

.....
.....
.....

À Le :

Objet : Mes coordonnées pour facturation du SAUR.

Afin de garantir le bon traitement de « l'avis des sommes à payer » du Trésor Public, j'atteste sur l'honneur que mes coordonnées sont les suivantes :

Adresse actuelle pour facturation :

Courrier à envoyer à cette adresse jusqu'au :

...../...../.....(jour/mois/année en chiffre)

Monsieur (en majuscule) * :

Prénom* :

Madame (en majuscule) * :

Prénom* :

Adresse actuelle* :

.....
.....

Complément adresse* :

.....

Code postal* :

Commune (en majuscule) * :
.....

Téléphone Monsieur* :/...../...../...../.....

Téléphone Madame* :/...../...../...../.....

Adresse courriel de Monsieur* :
.....@.....

Adresse courriel de Madame* :
.....@.....

Future adresse à partir du :/...../.....

Adresse* :
.....
.....

Complément adresse* :
.....

Code postal* :

Commune (en majuscule)* :
.....

Lieu d'implantation de construction ou du bâtiment visé par l'instruction du dossier :

Adresse :
.....
.....

Code postal :

Commune :

Section cadastrale :

N° de parcelle :

J'atteste que les renseignements ci-dessus sont conformes et sincères.

A.....

Le : / /

Signature du (ou des) demandeur(s)

*Renseignements obligatoires pour facturation