



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 SIEA.

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