

OFFRE FORFAIT MOBILE ÇAVAVITE

Numéro de ligne : 0123456789

Identifiant : 12345678

Date : 15 Septembre 20XX

M. JEGERE Ryad
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

FACTURE N°310 524

Total facture HT	16.67 €
TVA[0%]	3.33 €

Somme à payer TTC*

20.00 €

*Cette somme sera prélevée sur votre compte le 24/09/20XX

Détail de votre facture

Abonnement, forfaits et options	Coût en € TTC
Abonnement « Forfaits mobile Çavavite » du 15/08/20XX au 14/09/20XX	24.00
Remise abonné ÇavaviteBox	-4.00

Consommations du 15/08/20XX au 14/09/20XX	Quantité	Coût en € TTC
Appels voix	2h 09min 21s	0.00 (0.00)
Appels voix vers des numéros spéciaux	4min 40s	0.00 (0.00)
Envoi de SMS	97	0.00 (0.00)
Envoi de MMS	2	0.00 (0.00)
Consommation Data	506 Mo	0.00 (0.00)



Çavavite Service Abonné
75371 Paris Cedex 08



M. JEGERE Ryad
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

Adresse email de contact
exemple.assistance@cavavite.fr

Nom de l'abonné
M. JEGERE Ryad

Numéro de ligne Id.client
0123456789 12345678

Adresse de l'installation
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

Facture n°1025815089 du 02 septembre 20XX

Date limite de paiement le 04 septembre 20XX

40.00 € TTC

	Montant EUR HT	Montant TVA	Montant EUR TTC
Service de ÇAVAVITE			
Abonnements, forfaits et options	33.33	6.66	40.00

Somme à payer

40.00 € TTC

Avis de prélèvement automatique

Montant du prélèvement : **40.00** Prélèvement à partir du : 04 septembre 20XX

La somme à payer sera prélevée sur le compte désigné ci-dessous :

Nom de la banque : Bankrout

BIC : CLOPHM

IBAN : FR85 5758 9856 2532 0000 5856

A l'occasion d'un premier prélèvement ou de toute modification ultérieure, il est recommandé de vérifier ces indications et de signaler toute anomalie à votre service abonné.

Service abonné

Pour vous informer sur nos tarifs ou pour toute question concernant votre facture, contactez le Service Abonné.

Téléphone : 32 40 : inclus depuis la ligne Çavavite. Depuis un autre opérateur, se référer à sa grille tarifaire.

De 7h à minuit et 7j/7.

Courrier : Çavavite Service Abonné 75371 Paris Cedex 08

Internet : Sur votre Espace Abonné, rubrique "Mon abonnement" / "Consulter mes Conditions Générales de Vente" /

" Brochure tarifaire ", sur cavavite.fr. Posez vos questions à l'adresse suivante : <https://www.cavavite.fr/assistance/>

Au verso, vous trouverez le détail de votre facture

Çavavite SAS au capital de 3.441.912 Euros - B 421 938 961 RCS Paris - Siège social : 9 rue de la Ville l'Évêque 75008 Paris - N° de TVA intra communautaire : FR 604 219 398 61

BULLETIN DE SALAIRE

Période : août 20XX

Siret :
Urssaf MSA

Code Naf :

Matricule :
N° SS :
Nom de naissance :Mme Camille JEGERE
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSEEmploi : **Agent de Service**
Niveau : **AS**
Échelon : **1**
Activité : **A**
Entrée : **05/10/2020**Convention collective : **Propreté et services associés (entreprises de)**

Éléments de paie			Base	Taux	À déduire	À payer	Charges patronales		
Salaire de base									
Salaire brut									
Abattement 8%									
Santé									
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval Décès									
Complémentaire - Incap. Inval. Décès									
Complémentaire - Santé									
Accidents du travail & mal. professionnelles									
Retraite									
Sécurité Sociale Plafonnée									
Sécurité Sociale déplafonnée									
Complémentaire Tranche 1									
Famille									
Assurance chômage									
Cot. statutaires ou prévues par la conv. coll.									
Développement du paritarisme									
Formation professionnelle: insertion									
Autres contributions dues par l'employeur									
Autres contributions dues par l'employeur									
Autres contributions dues par l'employeur									
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu									
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu									
Exonérations de cotisations employeur									
Total cotisations et contributions									
Réintégration fiscale									
Net à payer avant impôt sur le revenu						1 250.00			
dont évolution de la rémunération liée à la suppression des cotisations chômage et maladie									
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS Taux personnalisé									
Net à payer						1 250.00			
	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total Versé	Allègements
Mensuel									
Annuel									
	Congés N-1	Congés N							
Acquis pris							Net à payer : 1 250.00 euros		
Solde							Paiement le 10/09/20XX par Chèque		

BULLETIN DE SALAIRE

Période : août 20XX

Siret :
Urssaf MSA

Code Naf :

Matricule :
N° SS :
Nom de naissance :**M. Ryad JEGERE**
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSEEmploi : **Agent de Service**
Niveau : **AS**
Échelon : **1**
Activité : **A**
Entrée : **02/02/2021**Convention collective : **Propreté et services associés (entreprises de)**

Éléments de paie				Base	Taux	À déduire	À payer	Charges patronales		
Salaire de base										
Salaire brut										
Abattement 8%										
Santé										
Sécurité Sociale - Mal. Mat. Inval Décès										
Complémentaire -Incap. Inval. Décès										
Complémentaire - Santé										
Accidents du travail & mal. professionnelles										
Retraite										
Sécurité Sociale Plafonnée										
Sécurité Sociale déplafonnée										
Complémentaire Tranche 1										
Famille										
Assurance chômage										
Cot.statutaires ou prévues par la conv.coll.										
Développement du paritarisme										
Formation professionnelle: insertion										
Autres contributions dues par l'employeur										
Autres contributions dues par l'employeur										
Autres contributions dues par l'employeur										
CSG déduct. de l'impôt sur le revenu										
CSG/CRDS non déduct. de l'impôt sur le revenu										
Exonérations de cotisations employeur										
Total cotisations et contributions										
Réintégration fiscale										
Net à payer avant impôt sur le revenu							920.00			
dont évolution de la rémunération liée à la supression des cotisations chômage et maladie										
Impôt sur le revenu prélevé à la source - PAS Taux personnalisé										
Net à payer							920.00			
	Heures	Heures suppl.	Brut	Plafond S.S	Net imposable	Ch. patronales	Coût Global	Total Versé	Allègements	
Mensuel										
Annuel										
	Congés N-1	Congés N								
Acquis pris							Net à payer : 920.00 euros			
Solde							Paiement le 10/09/20XX par Chèque			

AVIS D'ECHEANCE DE LOYER N°0000037850

Le présent avis d'échéance est délivré sous réserve de tout droit, action ou procédure quelconque.
Veuillez régler la somme détaillée ci-dessous dès réception du présent avis.
Votre espace client : www.centuvy22-marinette-lillebonne.com Réf : GERAN-09224-00001
Login : TTEKMGVT Mot de passe : *****

Libellé	Période	Montant
0001 Maison 4 pièces		
LOYER		900 EUR
Solde Antérieur		A payer
Montant période : 900 EUR		900 EUR

Immeuble
44 rue de la Dèche 76210 GRUCHET LE VALASSE
Destinataire
M. et Mme JEGERE 44 rue de la Dèche 76210 GRUCHET LE VALASSE
Edité le : 01/09/20XX Exigible le : 12/09/20XX



N°DOSSIER

NOUS CONTACTER :

Nous téléphoner :

3230

Service gratuit
+ prix appel

Tous nos contacts sur caf.fr

Vos prestations Caf

Attestation de paiement

768

Mme Camille JEGERE

44 rue de la Dèche

76210 GRUCHET LE VALASSE

Le 02/09/20XX

Le directeur de la CAF de Seine Maritime certifie que :

Mme JEGERE, née le 04/02/1998

a perçu les prestations suivantes pour le mois de **août 20XX** :

PRESTATIONS	MONTANT
Allocations familiales avec conditions de ressources	100,00 €
Allocation logement	50,00 €
Soit au total :	150,00€

QUOTIENT FAMILIAL

Personnes à charge prises compte pour le calcul des droits :

Inès JEGERE, née le 04/02/2020

Ilyes JEGERE, né le 25/12/2021

Géniales Energies
vous remercie de votre visite
Bonne route et à bientôt

Réf.Client : 99-94003601
Identifiant : 5988
Facture n° F2022-025698

Mme Camille JEGERE
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

CONTACTS

Par internet :
www.spea.gruchetlevalasse.fr

Par téléphone :
Service client 07 85 66 66 66

Du lundi au vendredi de 8h à 19h

Urgence 24h /24 08 55 45 55 55

Par courrier :
Pour toutes demandes relatives à l'eau :
SPEA
TSA 00000
76210 GRUCHET LE VALASSE
Pour toutes demandes relatives à l'assainissement :
Services clients
TSA 80520
76210 GRUCHET LE VALASSE

SPECIMEN 120 M3 détail au dos

Votre consommation	35 m3
Distribution de l'eau	13.34 €
Collecte et traitement des eaux usées	13.33 €
Organismes publics	13.33 €

NET A PAYER

40.00 €

Merci de régler cette facture à réception, au plus tard le 15/09/20XX
Règlement à réception, sans acompte.

Date et Lieu

Signature

MME Camille JEGERE
CLIENT 120
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

IBAN : JOIGNEZ UN RIB
ICS : FR585664684768
RUM : TIPS02367684-58468400
00000000G

Montant : 40,00 €
TIPSEPA

Services publics
et assainissement
76210 GRUCHET LE VALASSE

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Services publics Eau et Assainissement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Services publics Eau et Assainissement.

Exercice :

À l'aide du RIB ci-dessous, remplir correctement le mandat de prélèvement suivant :

BANKROUT

Titulaire
M. Ryad JEGERE

Domiciliation
**44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE**

Code banque	Code guichet	N°compte	Clé RIB
57589	85623	5200058	56

IBAN : FR85 5758 9856 2352 0005 856

BIC : CLOPHM

çavavite

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Çavavite ADSL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Çavavite ADSL.

Débiteur

Référence unique du mandat : **CVV2015/FR**

Votre Nom

Votre adresse

Code Postal : **76120**

Ville : **GRUCHET LE VALASSE**

Pays : **France**

Créancier

Identifiant créancier SEPA : **FR83ZZZ459654**

**ÇAVAVITE SAS
ÇAVAVITE**

75371 PARIS CEDEX 08

IBAN

BIC

Paiement : **Récurrent / Répétitif**

Fait à : **GRUCHET LE VALASSE**

Le :

Signature :



Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les treize mois en cas de prélèvement non autorisé.



VOTRE FACTURE DU 03/09/20XX

N°400 004 551 571

Mme Camille JEGERE
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

Vos informations client

Référence client : 306 395 XXX
Compte de contrats : 509 046 XXX
Lieu de consommation :

44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

MONTANT TTC À RÉGLER

150.00 €

Merci de tenir compte des délais postaux (2 à 4 jours) pour l'envoi de votre règlement.

Gaz naturel	70.00 €
-------------	---------

Électricité	80.00 €
-------------	---------

Facture TTC	échéance au 03 septembre 20XX	150.00 €
-------------	-------------------------------------	----------

Vos contacts utiles

Service Clients

Du lundi au samedi : 8h - 21h



N° Cristal 0 969 324 000

APPEL NON SURTAXÉ



particuliers.magie.fr

Retrouvez votre espace client
24h/24 - 7j/7

CARTE BANCAIRE

A0000000421010

CB CLEA

LE 30 / 08 / 20XX A 11 : 56 : 00

INTERMACKET

PARIS

0185666 47596239933298532

2047

#####2589

A20 3D65589329 78 C @

NO AUTO: 178639

MONTANT :

600,00 EUR

DEBIT

TICKET CLIENT

A CONSERVER

RESTAURANT
LES GOURMANDS
Place des papilles, 98369 BALI
Tel : 0896 38.68.98
N° d'entreprise: BT9863.974.971
TICKET - TVA

Samedi 13 septembre 20XX

Nbre de couverts: 4
Table: 40

# Nom	Total
1 PLANCHE À PARTAGER	14.20
1 ENTRECÔTE	25.00
1 CÔTE DE BOEUF	30.00
1 SOURIS D'AGNEAU	20.00
1 MENU ENFANT	15.80
1 VIRGIN MOJITO	7.00
1 PIÑA COLADA	8.00

TOTAL : 120.00

ESPÈCES **120.00 EUR**

TVA 10%	10.91	109.09HT
CARTE :		120.00

MERCI DE VOTRE VISITE
Thank you for coming



20XX

Avis d'échéance valant facture

Téléchargez vos attestations,
déclarez et suivez
vos sinistres sur votre
espacepersonnel@maïs.fr
ou sur l'application MAÏS

M et Mme JEGERE
44 rue de la Dèche
76210 GRUCHET LE VALASSE

Chère Sociétaire, Cher Sociétaire,

Nous vous adressons votre avis d'échéance pour la période du 1^{er} avril 20XX au 31 mars 20XX, établi sur votre situation contractuelle au 18/11/20XX. Toute modification enregistrée après cette date n'apparaîtra donc pas sur ce document.
Nous vous invitons à relire avec soin vos informations et à nous contacter pour signaler tout changement.

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez au quotidien.

Besoin d'informations
complémentaires ?

Nous rappeler

01 44 49 57 63
Appel non surtaxé
Du lundi au vendredi de 8h00
à 17h15

Nous rendre visite

Votre délégation conseil
128 boulevard Voltaire
PARIS
Accueil avec ou sans
rendez-vous

Nous écrire

gestionssocietaire@maïs.fr
Merci de nous indiquer votre
numéro de sociétaire en objet

MOBILITÉ	HT	TTC
Assurance Auto	483.87	600 €
Assurance Habitation	215.44	240 €

	840 €
--	-------

Votre calendrier des prélèvements pour ce contrat

Prélèvements		Virements
05/04/20XX	70	
05/05/20XX	70	
05/06/20XX	70	
05/07/20XX	70	
05/08/20XX	70	
05/09/20XX	70	
05/10/20XX	70	
05/11/20XX	70	
05/12/20XX	70	
05/01/20XX	70	
05/02/20XX	70	
05/03/20XX	70	
TOTAL :	840	

Références de votre compte :