ADMINISTRATION COMMUNALE DE ROUVROY

RUE DU 8 SEPTEMBRE, 41 6767 ROUVROY

DEMANDE D'ECHELONNEMENT

Je soussigné(e) : ……

demande à Monsieur le Receveur régional, un échelonnement pour :

- Facture …… Article …… Exercice ……Montant : ……..

- Facture …… Article …… Exercice ……Montant : ……..

- Facture …… Article …… Exercice ……Montant : ……..

(Les acomptes d'eau ne peuvent pas faire l'objet d'un échelonnement.)

- Taxe …… Article …… Exercice ……Montant : ……..

établie(s) au nom de : ……(matricule : ……)

Adresse de facturation : ……

Adresse mail : ……n° tél : ……

Montant remboursé par mois : ……..€

Nombre de mensualités souhaité : ……

Le premier paiement du plan d'échelonnement débutera 1 mois après la date de votre demande.

Si vous êtes redevable envers la Commune de Rouvroy d'autre(s) facture(s) et/ou taxe(s), elle(s) sera(ont) incluse(s) dans ce plan de paiement. Vous vous engagez à payer chaque tranche à échéance. Si le plan de paiement accordé n'est pas respecté pendant 3 mois, les poursuites seront entamées.

La présente demande vaut reconnaissance de dettes pour les arriérés mentionnés plus avant.

Le ……/……/20…..,

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

……

Les données récoltées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre dossier par les services de l'Administration communale, et le cas échéant par ses sous-traitants. Elles sont traitées de manière loyale et transparente conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), et conservées la durée nécessaire à ce traitement ainsi qu'au délai d'archivage légal applicable.
En cas de question au sujet du traitement des données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données (DPD) à l'adresse DPO@rouvroy.be.

Service finances
Agent traitant : Armelle STEENHOUT
063/58 86 63
armelle.steenhout@rouvroy.be