



Sect Seine Marne Sud/Essone A
40 Rue René Cassin
77127 LIEUSAINT

POUR TOUT RENSEIGNEMENT

09 88 82 1001 / relationclients@1001vieshabitat.fr

Référence Contrat : L/149415

Adresse postale de siège : Carré Suffren 31-35, rue de la Fédération - 75015 PARIS - téléphone : 01 46 91 25 25 - Fax : 01 46 91 27 27
1001 VIES HABITAT SA d'ILM à Directeur et Conseil de Surveillance au capital de 26 632 015 euros
Carré Suffren 31-35, rue de la Fédération - 75015 PARIS
SIREN 572015451 NANTERRE - APE 6820A - TVA CEE FR62572015451 - Membre d'un assujetti unique
ASU Groupe TVA M1VH - Carrée Suffren - 31-35 rue de la Fédération 75 015 Paris - N° TVA I : FR45924183031

AVIS D'ECHEANCE de mai 2025

M. MAMBULA ELONGA
BRIE COMTE ROBERT LES SYMPHONIES
BAT 02 ESC 01 ETG 01 PTE 218
20 RUE DU GRAND NOYER BAT B
77170 BRIE-COMTE-ROBERT

Valant **quittance** pour la période du 1er au 31 mai 2025, sous réserve de paiement et d'encaissement de la totalité du terme

Information générale :

Pensez à faire votre déclaration d'impôts 2025 sur les revenus 2024, même si vous n'avez aucun revenu à déclarer. Lors de la prochaine campagne SLS/OPS, votre avis d'imposition sera demandé.

SITUATION DE VOTRE COMPTE

Date	Libellé Opérations	Débit	Crédit	Solde
Solde au 24 mars 2025				0,00
25/03/2025	Quittancement mars	661,79		
07/04/2025	Encaissement CB		661,79	
25/04/2025	Quittancement avril	661,79		
13/05/2025	Encaissement CB		661,79	

1 Solde au 22 mai 2025 les paiements parvenus après cette date ne sont pas comptabilisés **0,00 €**

Loyer maximum actualisé 474,65 €, hors majoration prévue à l'article 9 du conventionnement

DETAIL DE VOTRE ECHEANCE

	Débit	Crédit	Total
LOGEMENT N° 1846020218			
LOYER HABITATION	473,82		
PROVISION CHARGES GENERALES	85,88		
PROVISION CHAUFFAGE	29,07		
PROVISION EAU	49,94		
STATIONNEMENT N° 1846030028			
LOYER AIRE DE STATIONNEMENT	23,08		

2 Votre échéance pour mai 2025 **661,79 €**

Votre nouveau solde (débit) est de 1 + 2 = 661,79 €



TREH50L0149415002025050006617900

TITRE INTERBANCAIRE
DE PAIEMENT

A DETACHER

A DATER

A SIGNER DANS

LA CASE GRISE

A NOUS RETOURNER

« Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débitier votre compte, et votre banque à débitier votre compte conformément aux instructions du créancier. 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 ponctuel.

Votre signature vaut autorisation pour débitier, à réception, votre compte pour le montant indiqué »

Date et Lieu

Signature

En cas de modification, joindre un relevé d'identité bancaire, postal, ou de caisse d'épargne

IBAN : FR76 3000 3013 1100 0503 4429 373
Titulaire du compte : MAMBULA ELONGA

M. MAMBULA ELONGA
BRIE COMTE ROBERT LES SYMPHONIES
BAT 02 ESC 01 ETG 01 PTE 218
20 RUE DU GRAND NOYER BAT B
77170 BRIE-COMTE-ROBERT

Réf contrat

L/149415

Montant en Euro

66179

TIP SEPA

Référence unique mandat (RUM): TIP195000250525202505101100149415
Identifiant créancier SEPA (ICS): FR77ZZZ293504
Le créancier: 1001 VIES HABITAT

1001 VIES HABITAT
CENTRE DE TRAITEMENT TIP
75497 PARIS 10

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

195032745308 MAMBULA ELONGA

FR7630003013110005034429373

195000010741 92250525202505101100149415927104

66179