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'HLM à Directoire 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° TVAI : FR45924183031

AVIS D'ECHEANCE de juin 2024

Secteur Seine-et-Marne Sud C
40 Rue René Cassin
77127 LIEUSAINT

POUR TOUT RENSEIGNEMENT
09 88 82 1001 / relationclients@1001vieshabitat.fr
Référence Contrat : **L/142555**

MME PROFACE MAEVA
BRIE COMTE ROBERT JEHANNE 1
BAT 01 ESC 01 ETG 02 PTE 02
33 RUE DES MARAICHERS
77170 BRIE-COMTE-ROBERT

*Valant **quittance** pour la période du 1er au 30 juin 2024, sous réserve de paiement et d'encaissement de la totalité du terme*

Information générale :
Pendant les JO, la distribution et la collecte du courrier seront ralenties. Privilégiez l'envoi par mail à relationclients@1001vieshabitat.fr. A réception de votre accusé de reception, votre demande sera prise en charge dans les 48H

SITUATION DE VOTRE COMPTE

Date	Libellé Opérations	Débit	Crédit	Solde
Solde au 24 avril 2024				0,00
25/04/2024	Quittancement avril	143,02		
13/05/2024	PRELEVEMENT AUTOMATIQUE		143,02	
25/05/2024	Quittancement mai	143,02		
13/06/2024	PRELEVEMENT AUTOMATIQUE		143,02	
❶ **Solde au 24 juin 2024**	***les paiements parvenus après cette date ne sont pas comptabilisés***			**0,00 €**

Loyer maximum actualisé 516,28 € , hors majoration prévue à l'article 9 du conventionnement

DETAIL DE VOTRE ECHEANCE	Débit	Crédit	Total
LOGEMENT N° 1570010008			
LOYER HABITATION	514,86		
PROVISION CHARGES GENERALES	97,50		
PROVISION EAU	31,42		
REGUL CHARGES GENERALES		683,68	
REGULARISATION EAU	127,80		
ECHEANCE APL		441,55	
REMISE LOYER SOLIDARITE		96,87	
STATIONNEMENT N° 1570010035			
LOYER AIRE DE STATIONNEMENT	35,20		
PROVISION CHARGES GENERALES	2,46		
REGUL CHARGES GENERALES	21,85		
❷ **Votre échéance pour juin 2024**			**-391,01 €**
Votre nouveau solde (créditeur) est de ❶ + ❷ =			**-391,01 €**

IFJD0001

TREH50L014255500202406000000000O

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 débiter votre compte, et votre banque à débiter 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 débiter, 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 1010 7003 3900 7290 3902 251**
Titulaire du compte : **LO MEDICO ANTONIO LO MEDICO MA**

MME PROFACE MAEVA
BRIE COMTE ROBERT JEHANNE 1
BAT 01 ESC 01 ETG 02 PTE 02
33 RUE DES MARAICHERS
77170 BRIE-COMTE-ROBERT

Réf contrat: L/142555

Montant en Euro: ********

TIP SEPA
Référence unique mandat (RUM):
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

****

****