Publié le :
6 Nov 2026

ANNEXE 2

FORMULAIRE D'ADHESION A PAYFiP POUR LES TITRES ET RÔLES

Informations administratives	
Libellé de la collectivité	
SIRET de la collectivité	
Adresse de la collectivité	
Courriel de la collectivité (adresse générique)	

TITRE (1 client par protocole)		
Type d'accès	**Site collectivité**	**Site DGFiP**
Moyens de paiement	**Carte bancaire**	**Prélèvement**
Paiement partiel [2]	**Oui**	**Non**
Délai de mise en ligne[3]		
Produits paramétrés nativement [4]	80 et 81	

ROLE (1 client par protocole)		
Type d'accès	**Site collectivité**	**Site DGFiP**
Moyens de paiement	**Carte bancaire**	**Prélèvement**
Paiement partiel	**Oui**	**Non**
Délai de mise en ligne		
Nature du ou des produits	Code recette ou Code Produit Local	
Ex : Eau et assainissement	Ex : EA	

Données bancaires														
Identifiant Créancier SEPA (ICS)														

Je soussigné, représentant légal de

sollicite la possibilité de mettre en ligne les créances émises (titres exécutoires ou articles de Rôle) par la collectivité désignée supra et pour ce faire demande son adhésion à l'application PayFiP. Cette adhésion engage la collectivité à se conformer au cahier des charges joint à la convention d'adhésion.

Fait à..... ; le .....

Le comptable assignataire — Le représentant de la collectivité adhérente

[2] Ne constitue pas un délai de paiement pour l'usager mais la possibilité de régler sa créance par deux moyens de paiements différents ou par deux personnes distinctes par exemple.

[3] Durée pendant laquelle les titres ou articles de rôles seront payables en ligne (10 jours minimum à 360 jours maximum).

[4] Conformément à l'article L1611-5-1 du CGCT qui édicte l'obligation pour les administrations de mettre à disposition des usagers un service de paiement en ligne, désormais l'ensemble des imputations budgétaires doivent être nativement paramétrées (codes de regroupement 80 et 81).

Accusé de réception en préfecture
094-209401671-20261103-2026-059-DE
Date de réception préfecture : 27/11/2026

Visa du correspondant moyens de paiement

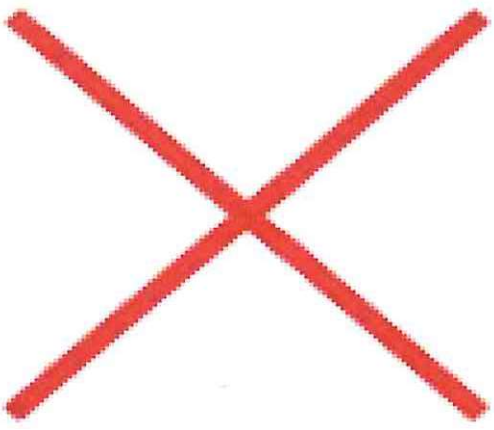
Cadre réservé à l'administration	
Poste comptable assignataire – Informations administratives	
Dénomination du poste comptable	
Codique du poste comptable	
Siret du poste comptable	
Adresse du poste comptable	
Courriel du poste comptable	
Téléphone du poste comptable	
Nom de la personne responsable	

Poste comptable assignataire – Informations bancaires						
Compte Banque de France du poste comptable – **IBAN Automatisé (Prélèvement)**						
Compte Banque de France du poste comptable – **RIB Non Automatisé (Contrat commerçant CB)**						
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte				Clé RIB

Données HELIOS	
Code collectivité	
Code budget	
Code établissement (Rôle)	

Enseigne abrégée (libellé commerçant CB qui figurera sur tous les documents CB) mettre le Nom de la collectivité + nature du service, **16 caractères maximum** (y compris les espaces)																
Libellé contrat commerçant **TITRE**																
Libellé contrat commerçant **RÔLE**																

Récapitulatif des données clients		
N° ICS		
Protocole	*TITRE*	*RÔLE*
N° Client PayFiP		
N° Contrat CB		



Accusé de réception en préfecture
094-269401071-20261103-2026_058-DE
Date de réception préfecture : 04/11/2026