

**FORMULAIRE DE RECLAMATION**  
**- REDEVANCE DE STATIONNEMENT -**

Référence de la redevance de stationnement : .....  
 Date du stationnement : .....  
 Immatriculation : .....

Nom et prénom de l'**usager\*** du véhicule : .....  
 Rue : .....  
 CP : ..... Localité : ..... Pays : .....

N° de téléphone : .....  
 Email : .....

*\* Par usager, il y a lieu d'entendre la personne qui a mis le véhicule en stationnement ou le titulaire de la plaque d'immatriculation, indivisiblement et solidairement responsable.*

**Ma réclamation porte sur le motif suivant :**

- Mon ticket était placé visiblement et l'heure de fin de stationnement n'était pas dépassée ;
  - L'horodateur était en panne et j'ai placé mon disque de stationnement « zone bleue » ;
  - Mon disque spécifique ville de Dinant (*30 minutes*) était placé visiblement et l'heure de fin de stationnement n'était pas dépassée ;
  - Je suis médecin et j'ai dû intervenir en urgence ;
  - Autre : .....
- .....  
 .....  
 .....  
 .....

Je joins la/les pièce(s) suivante(s) :  
 .....  
 .....  
 .....

Je souhaite obtenir une copie des photos réalisées par l'agent de contrôle : OUI-NON

Fait à ....., le .....,

Signature :