

**RECOURS CONTRE LE PRELEVEMENT
DE LA TAXE DE STATIONNEMENT – TARIF 1**

(à remettre endéans les 2 semaines après l'établissement du ticket)

Prière de remplir en lettres capitales

Le soussigné porte recours contre le prélèvement de la taxe de stationnement - Tarif 1 - dans le cas suivant:

Date du ticket: **Heure:**.....

Plaque d'immatriculation:

Référence du ticket de stationnement:

Raison du recours (1):

☐ Le conducteur est en possession d'une carte de stationnement pour handicapés ou transportait une personne handicapée **(Joindre copie de la carte en annexe)**

☐ Le conducteur est en possession d'une des cartes suivantes:

☐ Carte de stationnement pour la Zone C

☐ Carte pour artisans, médecins généralistes et avocats

☐ Carte pour services paramédicaux et sociaux

☐ Carte de résident pour la zone suivante:

Joindre copie de la carte en annexe ou remplir la case pour informations complémentaires (voir en bas du formulaire).

☐ Autres raisons **(éventuellement joindre documents)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOM: **PRENOM:**.....

Adresse:

Eupen, le Signature

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT LA CARTE UTILISEE :

Toutes les plaques d'immatriculation :
indiquées sur la carte

Date de validité de la carte : du **au**

Taxe payée par :
(si payée par virement, prière de mentionner le nom du détenteur du compte bancaire)

SEULS LES FORMULAIRES COMPLETEMENT REMPLIS ET ACCOMPAGNES DE TOUS LES JUSTIFICATIFS REQUIS, INTRODUITS DANS LES 2 SEMAINES, SERONT PRIS EN CONSIDERATION.

(1) Biffer les mentions inutiles