

Formulaire de réclamation à l'encontre d'une créance non fiscale

Identification du redevable

Nom, Prénom :
Société :
Adresse :
.....
BCE :
Tél. :

Province de Hainaut
Direction financière
Recettes - Recouvrement
Digue de Cuesmes, 31
7000 MONS

Nature de la créance :

Référence du dossier/ de la facture* :

Service émetteur de la facture* :

Receveur* :

*Ces informations figurent sur la facture ou la demande de paiement.

Objet(s) de votre réclamation (à cocher) :

- Contestation relative à l'objet du service rendu ou du bien fourni par le service provincial.
- Contestation relative au montant dû.

Veillez préciser les motifs de votre réclamation donnant lieu à une rectification ou d'annulation du montant dû :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à le/...../20....

Signature (Qualité du réclamant)
