



Nom et prénom | Naam en voornam : _____

Adresse | Adres : _____

Parking : ____ / _____

Téléphone | Telefoonnummer : _____

Email | Emailadres : _____

Département des Finances | Dienst Financiën

Bruxelles – Brussel le __ / __ / ____

Concerne : Demande de créance

Madame, Monsieur,

Afin de pouvoir traiter votre demande de remboursement le plus rapidement possible, veuillez nous faire parvenir toutes les informations suivantes :

- Numéro du compte bénéficiaire : _____
- Montant de la transaction : _____
- Motif du paiement (type d'abonnement) : _____
- Plaque du véhicule : _____
- Copie de votre extrait de banque prouvant la transaction.

Cordialement,

Signature

Betreft : Terugbetaling

Mevrouw, Mijnheer,

Gelieve ons de volgende gegevens door te sturen om uw aanvraag tot terugbetaling zo snel mogelijk te behandelen:

- Rekeningnummer begunstigde : _____
- Bedrag van de transactie : _____
- Betalingsreden (abonnement) : _____
- Nummerplaat: _____
- Kopie betalingsbewijs.

Met vriendelijke groeten,

Handtekening
