



## RECLAMATION CONCERNANT UNE INDEMNITE FORFAITAIRE

En cas de contestation d'une indemnité forfaitaire, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce document.

N° : .....

Date de l'infraction : .. / .. / ..

*Numéro inscrit au bas de l'indemnité forfaitaire*

*Remise par le vérificateur de perception*

Nom et prénom du contrevenant : .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

C. P. : .....

Ville : .....

☎ : ... / ... / ... / ... / ...

Portable : ... / ... / ... / ... / ...

@ : .....

Circonstances détaillées (Vous avez la parole) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : .. / .. / ..

Signature :

La Sibra consent à suspendre la procédure de recouvrement jusqu'à la réponse de la Sibra qui vous sera transmise dans les plus brefs délais.