

Division financière
Cellule Recettes
Place communale, 1
B – 7100 LA LOUVIERE

Madame, Monsieur,

– nature de la créance :

– numéro de la facture :

– montant contesté :

– année de la créance :

[illegible]

Signature du (de la) réclamant(e)

NOM ET QUALITE DU (DE LA) RECLAMANT(E).....