



FORMULAIRE DE RECOURS ADMINISTRATIF PRÉALABLE OBLIGATOIRE

Forfait Post-Stationnement (FPS)

À retourner à : courrier@mairie-belfort.fr

Renseignements au ☎03.84.54.27.11

1 - COORDONNÉES DU REQUÉRANT

1.1 PERSONNE PHYSIQUE

Civilité Madame Monsieur

NOM Prénom _____

Téléphone _____ Courriel _____@_____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

1.2 PERSONNE MORALE

Type Association Entreprise Collectivité Autre

Dénomination _____

Téléphone _____ Courriel _____@_____

Adresse siège social _____

Code postal _____ Ville _____

N° SIRET _____

Nom du contact _____

2 - FORFAIT POST-STATIONNEMENT CONTESTÉ

2.1 NUMÉRO DE L'AVIS DE PAIEMENT DU FPS

2 1 9 0 0 0 1 0 6 0 0 0 1 9

2.2 IDENTIFICATION DU VÉHICULE

Immatriculation

Marque _____ Modèle _____

- Vous êtes le propriétaire du véhicule.
 le locataire du véhicule.
 l'ancien propriétaire du véhicule.

3 - MOTIF DE LA CONTESTATION

Motif	Pièces justificatives
<input type="checkbox"/> Carte PMR	➡ Copie de la carte CMI stationnement.
<input type="checkbox"/> Ticket payé sur horodateur	➡ Copie du ticket horodaté ou du ticket de carte bancaire.
<input type="checkbox"/> Ticket payé sur application mobile	➡ Copie du justificatif de paiement délivré par l'application.
<input type="checkbox"/> Abonnement en cours	➡ Copie de la facture de l'abonnement.
<input type="checkbox"/> Erreur de numéro d'immatriculation	➡ <i>Ce motif ne sera accepté qu'une seule fois.</i>
<input type="checkbox"/> Véhicule prêté ou loué	➡ <i>Ce motif ne peut être accepté, vous devez régler le FPS.</i>
<input type="checkbox"/> Véhicule vendu	➡ Copie du certificat de cession et de son accusé d'enregistrement.
<input type="checkbox"/> Dysfonctionnement lecteur de CB	➡ Adresse du lieu permettant d'identifier l'horodateur.
<input type="checkbox"/> Dysfonctionnement horodateur	➡ Adresse du lieu permettant d'identifier l'horodateur.
<input type="checkbox"/> Véhicule de service public	➡ Photo du véhicule montrant qu'il est siglé.
<input type="checkbox"/> Véhicule volé	➡ Copie de la déclaration de plainte pour vol.
<input type="checkbox"/> Usurpation immatriculation	➡ Justificatif de votre présence en un autre lieu.
<input type="checkbox"/> Autre motif	

4 - EXPOSÉ SOMMAIRE DES FAITS ET DU MOTIF DE LA CONTESTATION

5 - PIÈCES JUSTIFICATIVES

Pièces à joindre obligatoirement, sous peine d'irrecevabilité de la demande :

- Copie de l'avis de paiement contesté.
- Copie du certificat d'immatriculation du véhicule concerné ou certificat de cession avec l'accusé d'enregistrement dans le système d'immatriculation des véhicules.

Autres pièces :

- Pièces relatives au motif de la contestation.

6 - INFORMATIONS IMPORTANTES

- ✓ L'avis de paiement ne peut être contesté que dans le délai d'un mois suivant son émission.
- ✓ L'absence de réponse dans le délai d'un mois suivant la date de l'avis de réception postale ou de la date de l'envoi électronique de votre contestation vaut rejet implicite.
- ✓ L'utilisateur est informé du caractère payant d'un emplacement de stationnement par la présence d'au moins un des éléments suivants : panneau vertical en entrée de zone, horodateur, marquage au sol.
- ✓ En cas de dysfonctionnement d'un horodateur, l'utilisateur est tenu de se rendre à un autre horodateur.
- ✓ L'envoi du présent recours n'interrompt pas le délai de paiement du FPS.

7 - INFORMATION RELATIVE À LA PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Belfort pour traiter les RAPO. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires suivants : - Le pôle contrôle du stationnement - Le prestataire de la solution logicielle. Les données sont conservées pendant 3 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) en écrivant à dpo@mairie-belfort.fr ou à l'adresse postale suivante : Hôtel de Ville de Belfort et du Grand Belfort Communauté d'Agglomération, Place d'Armes, 90020 BELFORT Cedex. Si vous estimez, après l'avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

8 - SIGNATURE

Je soussigné, certifie exacts les renseignements indiqués sur ce formulaire,

à : _____

le : _____

Signature :

A adresser par voie postale en recommandé avec accusé de réception à Hôtel de Ville de Belfort et du Grand Belfort Communauté d'Agglomération, Place d'Armes, 90020 BELFORT Cedex ou par voie électronique à courrier@mairie-belfort.fr