



Date de la réclamation :

Dénomination de l'entité facturée :

SIRET :

Adresse exacte :

N° de téléphone :

Adresse mail :

N° de facture :

N° d'utilisateur :

Montant de la facture d'origine : €

MOTIFS DE LA RECLAMATION : (cocher la case correspondante)

- Tous mes déchets sont collectés par un prestataire privé
- Mon entreprise est en cessation d'activité (préciser la date exacte)
- La catégorie qui m'est affectée ne correspond pas à mon activité
- J'ai reçu deux factures pour la même activité
- Je conteste le nombre de gîtes facturé
- Je conteste le nombre de lits facturé
- Je conteste le nombre d'emplacements facturé
- Je conteste le nombre de chambres facturé
- Je conteste le nombre de couverts facturé
- Je conteste l'effectif facturé
- Autres (préciser)

Précisions complémentaires :

La facture a-t-elle déjà été réglée ? Oui Non

Pour toute modification, fournir obligatoirement :

- un justificatif (se référer au règlement de facturation selon le changement de situation)

- un RIB (les réclamations sans RIB seront rejetées)

LA RECLAMATION SERA TRAITEE DANS UN DELAI DE TROIS MOIS.

Lu et approuvé par le réclamant
Date et signature

Lu et approuvé par le Maire
Date et signature

Cadre réservé au service
Facturation REOM