

## DEMANDE DE RESILIATION D'UN ABONNEMENT DE STATIONNEMENT SUR LA VOIE PUBLIQUE

Nom – Prénom ou Raison sociale : .....
N° d'abonnement : .....
Immatriculation du véhicule : .....
Adresse postale : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
Adresse mail : .....

- La demande résiliation sera prise en compte dès la vérification par le service stationnement de l'ensemble des documents nécessaires.
- Les mois commencés ou consommés ne sont pas remboursés ;
- Le service évaluera si un remboursement est possible et en calculera le montant en déduisant du montant total, le tarif mensuel multiplié par le nombre de mois consommés.
- Si un remboursement est accordé, il sera effectué par virement bancaire et nécessitera un délai minimum de 4 mois pour être traité.

**Toute demande de résiliation réceptionnée après la date de résiliation souhaitée, sera refusée.**

**Date de résiliation souhaitée (tout mois commencé est dû) :** ...../...../.....

La demande de résiliation à transmettre **uniquement** par les moyens suivants :

- **Par courriel** à l'adresse suivante : [stationnementpayant@lehavre.fr](mailto:stationnementpayant@lehavre.fr)
- **Par courrier recommandé avec accusé de réception** à l'adresse postale suivante :  
Mairie du Havre – Service Surveillance des Espaces publics et Stationnement horodaté  
1517 place de l'Hôtel de Ville – CS 40051  
76084 Le Havre CEDEX

**Pièces justificatives obligatoires :**

	Particuliers	Professionnels
Formulaire de résiliation rempli, daté, signé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pièce d'identité aux nom et prénom de l'abonné bénéficiaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire aux nom et prénom de l'abonné bénéficiaire	<input checked="" type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire à la raison sociale de l'entreprise, tamponné, signé mentionnant distinctement le nom, le prénom, la fonction de la personne signataire et la mention « Certifié conforme »		<input checked="" type="checkbox"/>
KBIS ou Extrait SIREN de l'entreprise		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Nombre de pièces justificatives total à fournir</b>	<b>3</b>	<b>3</b>

Date :     /     /     ...

Signature :

