|  |  |
| --- | --- |
| **Code Administration fourni par SNTL** |  |
| **Administration**  |  |
|  **Ville** |  |
| **Contact** | **Nom et Prénom :** **Fonction :****Gsm : Email :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type Demande** | **Pièces à fournir** |
| **O Remboursement Vignettes réglées non livrées.** | 1-Justificatif de règlement de la convention. 2-Une attestation de RIB récente originale.3-Copie de la Convention signée. |
| **O Remboursement Vignettes non utilisées.** | 1-Vignettes non utilisées. 2-Une attestation de RIB récente |

|  |  |
| --- | --- |
| **Année Vignettes** |  |
| **Type Vignettes** | **O Carburant O Réparation****O VTT O VTM O VTA**  |
| **Montant à rembourser** |  |

* **Le montant à rembourser doit correspondre au montant des vignettes déposées.**
* **Coller les vignettes volantes sur un support papier.**
* **Les vignettes affectées à d’autres administrations seront rejetées.**

**- Une décharge des vignettes restituées sera transmise à votre représentant.**

**- Le remboursement ne sera réalisé que pour les conventions qui sont réglées.**

**- Contact SNTL : Tél : 05 37 28 93 00.**

 **Fait à le**

 **Cachet et signature de l’Administration**