

# FORMULAIRE DE RECOURS ADMINISTRATIF PRÉALABLE OBLIGATOIRE (RAPO)

## RÉCLAMATION RELATIVE À L'APPLICATION D'UN FPS (FORFAIT DE POST STATIONNEMENT)

### INSTRUCTIONS

Remplir et retourner uniquement le présent formulaire ainsi que les pièces obligatoires demandées dans la notice. Vous devez joindre des copies complètes et lisibles de tous ces documents.

### FORMULAIRE À ADRESSER PAR LETTRE RECOMMANDÉE AVEC ACCUSÉ DE RÉCEPTION (LRAR) À :

Ville de Saint-Étienne  
Direction Police et Sécurité Civile Municipales – Service RAPO  
BP 503  
42007 Saint-Étienne Cedex 1

**Ou**

à déposer à l'unité stationnement de la Ville de Saint-Étienne : 10, place des Carrières (quartier Tarentaize),  
du lundi au vendredi de 08 h 30 à 11 h 45 et de 14 h 00 à 17 h 30



Vous pouvez également faire votre RAPO en ligne à l'adresse suivante : <https://saint-etienne.usager.tefps.fr>

### DEMANDEUR

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS (SI ÉTRANGER) .....

VOUS ÊTES (cochez la case de votre choix):  Le titulaire du certificat d'immatriculation  Le locataire figurant sur le certificat

Le nouvel acquéreur du véhicule

Le cas échéant, une autorisation du propriétaire avec nom, prénom et adresse de la personne habilitée  
par le demandeur pour faire le RAPO :

### INFORMATIONS RELATIVES AU FPS (Forfait de Post Stationnement)

N° DE FPS 214 202 186 000 18 .....

SI MINORÉ PAYÉ COCHEZ LA CASE

Pour la suite de la procédure merci de nous communiquer les informations suivantes : TÉLÉPHONE .....

COURRIEL: .....

## MOTIFS DE CONTESTATION

COCHER LA CASE CORRESPONDANT À VOTRE CAS		MOTIF DE CONTESTATION DE L'AVIS DE PAIEMENT DU FORFAIT POST-STATIONNEMENT (FPS)
1	<input type="checkbox"/>	J'ESTIME AVOIR PAYÉ <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ticket payé à l'horodateur</li> <li>- Paiement par whoosh non pris en compte</li> <li>- Abonnement résident non pris en compte</li> <li>- Abonnement professionnel non pris en compte</li> </ul>
2	<input type="checkbox"/>	J'AI CÉDÉ/VENDU MON VÉHICULE <ul style="list-style-type: none"> <li>- Véhicule vendu</li> </ul>
3	<input type="checkbox"/>	DISPENSE <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carte PMR/CMI apposée sur le véhicule non prise en compte</li> <li>- Véhicule de service public sérigraphié non pris en considération</li> <li>- Caducée original professions médicales non pris en compte</li> </ul>
4	<input type="checkbox"/>	VÉHICULE DÉTRUIT <ul style="list-style-type: none"> <li>- Véhicule détruit</li> </ul>
5	<input type="checkbox"/>	VÉHICULE VOLÉ <ul style="list-style-type: none"> <li>- Véhicule volé</li> </ul>
6	<input type="checkbox"/>	USURPÉ <ul style="list-style-type: none"> <li>- Usurpation de plaques</li> </ul>
7	<input type="checkbox"/>	AVIS DE PAIEMENT INVALIDE <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erreur d'identification du véhicule</li> <li>- Montant du FPS</li> <li>- FPS précédent non expiré</li> <li>- L'adresse du lieu de stationnement est erronée ou imprécise</li> <li>- Erreur sur le numéro d'immatriculation</li> <li>- Erreur sur la marque ou le modèle</li> </ul>
8	<input type="checkbox"/>	AUTRES <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zone de stationnement non payante</li> <li>- Période de gratuité</li> <li>- Pas de signalisation mentionnant le stationnement payant</li> <li>- Dysfonctionnement du lecteur de carte bancaire de l'horodateur</li> <li>- Dysfonctionnement du paiement par pièces sur l'horodateur</li> <li>- Autre : .....</li> </ul>

## EXPOSÉ SYNTHÉTIQUE DES FAITS ET DES RAISONS DE LA CONTESTATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE SOUS PEINE D'IRRECEVABILITE

- Copie de l'avis de paiement contesté
- Copie du certificat d'immatriculation du véhicule objet de l'avis de paiement contesté
- **Uniquement si le cas 2 du tableau a été coché** : Copie de la déclaration de cession du véhicule et de son accusé d'enregistrement dans le système d'immatriculation des véhicules
- Toutes autres pièces justificatives permettant de traiter le recours
- Une autorisation du propriétaire avec le nom, prénom et adresse de la personne habilitée par le demandeur

**REMARQUE** : LA NOTICE D'INFORMATION DÉPOSÉE SUR VOTRE PARE-BRISE NE PERMET PAS DE FAIRE VOTRE RECOURS

FAIT LE ..... À .....

Signature du demandeur (ou de la personne habilitée) :

## IMPORTANT

L'ENVOI DU PRÉSENT RECOURS N'INTERROMPT PAS LE DÉLAI DE PAIEMENT DU FORFAIT DE POST-STATIONNEMENT INDIQUÉ AU DOS DE L'AVIS DE PAIEMENT CONTESTÉ.

LA DÉCISION DE REJET PEUT ÊTRE CONTESTÉE DANS LE DÉLAI D'UN MOIS DEVANT LA COMMISSION DU CONTENTIEUX DU STATIONNEMENT PAYANT (CCSP), SOUS RÉSERVE DU PAIEMENT PRÉALABLE DU MONTANT DU FORFAIT DE POST-STATIONNEMENT.