

**Nom, prénom**  
**Adresse**  
**CP - Ville**

**Destinataire**  
**Adresse**  
**CP - Ville**

**A [lieu], le [date]**

Madame, Monsieur,

J'accuse réception de votre facture n° [indiquez] du [date].

Cependant, je viens, par la présente, contester le nombre de nuitées imputé sur cette facture.

En effet, j'ai été admis(e) dans votre établissement le [date] et le bon de sortie de la clinique est daté du [date]. Le nombre de nuitées facturé devrait donc être de X au lieu de X.

Par conséquent, je vous serai reconnaissant(e) de bien vouloir établir une nouvelle facture en tenant compte de ces observations.

En vous remerciant par avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

*votre signature*