

STATIONNEMENT RIVERAIN

Demande de carte

Date de la demande :

Je soussigné(e)

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

NUMERO NATIONAL :-.....

domicilié(e) à 4900 SPA,

RUE : N°.....Tél./GSM :

sollicite l'obtention de la carte de stationnement à laquelle mon statut de riverain me donne droit pour le véhicule :

N° d'immatriculation :

Je joins à ma demande (*) :

- 1) Un certificat de résidence (obtenu auprès du Service Population)
- 2) Une photocopie du certificat d'immatriculation du véhicule précité établi à mon nom ;

OU

Une photocopie d'un contrat de leasing relatif au véhicule repris ci-dessus établi à mon nom ;

OU

Une photocopie d'un document autre établissant que j'utilise habituellement le véhicule.

Il est attesté sur l'honneur que, ni le demandeur ni une personne occupant le même logement que lui, ne dispose pour ce véhicule, d'un garage ou d'un emplacement de stationnement dans un rayon de + ou - 400 mètres de son domicile.

SIGNATURE :

Formulaire à transmettre :

ADMINISTRATION COMMUNALE

Service Secrétariat

rue de l'Hôtel de Ville 44

4900 SPA

(*) Biffer mention inutile(s)

CDN 581.116