



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE CARTE(S) DE
STATIONNEMENT COMMUNAL
A COMPLETER EN LETTRES CAPITALES**

Groupes cibles : professionnels de la santé (médecins, infirmières, kinésithérapeutes,...), vétérinaires, livreurs de repas, transports de personnes à mobilité réduite.

Je soussigné(e) NOM – PRENOM _____

Numéro national _ _ . _ . _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ _ exerçant la profession de

- en tant que personne physique : siège social _____
_____ /
- pour la société _____ dont le siège social
est situé _____ /

sollicite l'obtention d'une/de ____ **carte(s)** de stationnement communal pour le/les
véhicule(s) suivant(s) :

Véhicule 1 : marque _____

immatriculation _____

Véhicule 2 : marque _____

immatriculation _____

Véhicule 3 : marque _____

immatriculation _____

J'ai pris connaissance des modalités de délivrance : la 1ère carte est délivrée à titre
gratuit, en se basant sur le principe pour une même personne ou société cible.

.../...

.../...

A partir de la 2e carte et pour toutes les autres, une redevance annuelle est perçue d'un montant de 50€/an, non remboursable.

La carte délivrée à une validité de 3 ans, date de délivrance faisant foi.

A joindre à la demande :

1°) copie du/des certificat(s) d'immatriculation

3°) document prouvant l'exercice de la fonction déclarée ou l'appartenance à un des groupes cibles définis.

La demande est à renvoyer :

- Soit par courrier ou à déposer au guichet, au service Police administrative générale sis rue Gendebien n°57 ;

Soit par mail, à l'adresse police-administrative@chatelet.be

Je souhaite être informé(e) de la disponibilité de la/des carte(s) de stationnement communal, soit :

- par mail _____
- téléphone/gsm au n° _____.

A la réception de la confirmation, la/les carte(s) sera/seront à retirer au service Police administrative générale sis rue Gendebien n°57, du lundi au vendredi de 8h à 12h et de 13h à 17h.

Pour les cartes payantes, la preuve de paiement sera également exigée.

Date : **Le** _____

Signature :