



DEMANDE D'UN PERMIS DE STATIONNEMENT

STATIONNEMENT
QUARTIER INTERNATIONAL

IDENTIFICATION DE L'USAGER

nom _____ prénom _____

adresse _____

Numéro : _____ rue : _____ App. : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal :

EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise _____

adresse _____

Numéro : _____ rue : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal :

TÉLÉPHONES

Bureau: _____

Cellulaire: _____

Courriel: _____

IDENTIFICATION DU VÉHICULE

Véhicule 1 :

Marque: _____ Année: _____

Couleur: _____ Immatriculation: _____

Véhicule 2 :

Marque: _____ Année: _____

Couleur: _____ Immatriculation: _____

À L'USAGE DE L'ADMINISTRATION

stationnement

Mensuel Régulier

Mensuel Réservé

Carte

Carte no. : _____ en vigueur : _____

Remplacé
Par : _____ date : _____

Remplacé
Par : _____ date : _____

Paiement

Tarif Initial : \$ _____

Dépôt : \$ _____

Paiement individuel :

Facturé à l'employeur :

Signature du locataire : _____ date : _____

