

**CADRE RESERVÉ A LA SEM DU PAYS DE MEAUX**

Référence d'enregistrement : .....

Traité le : .....

Programme : .....

## DEMANDE D'EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT Non locataire de Pays de Meaux Habitat

<b>Le demandeur</b>	<input type="checkbox"/> 1ère demande <input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Échange de place
Civilité	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <b>Date de naissance : .....</b> / ..... / ....
Numéro de dossier <i>(indiqué sur votre avis d'échéance)</i>	<div style="border: 1px solid orange; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
NOM et Prénom *	<i>* Une copie de votre pièce d'identité est à joindre obligatoirement à votre demande.</i>
Situation d'handicap**?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <b>** Joignez une copie de votre carte de stationnement pour personne handicapée en cours de validité.</b>
Téléphone portable	<div style="border: 1px solid orange; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div>
Téléphone domicile	<div style="border: 1px solid orange; width: 150px; height: 25px; display: inline-block;"></div>
Mail	
Adresse	
Code postal et ville	
N° appartement	
Modèle du véhicule ***	<b>*** Une copie RECTO/VERSO de la carte grise du véhicule est à joindre obligatoirement à votre demande.</b>
Vous louez déjà une place de parking auprès de Pays de Meaux Habitat?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, dans quelle résidence ? : .....
Résidence souhaitée pour votre stationnement	

**Cette demande est valable 1 an. Passé ce délai, il vous appartient de la renouveler par l'envoi d'un nouveau formulaire de demande d'emplacement de stationnement.**

Fait à ..... Le .....

Signature du demandeur :