

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

Référence Pays de Meaux Habitat :

Arrivé le :

DEMANDE D'EMPLACEMENT DE STATIONNEMENT
Locataire de Pays de Meaux Habitat

Le demandeur

- 1^{ère} demande
 2^{ème} demande
 Echange de place
 Autre.....

Numéro de dossier (si vous avez déjà 1 emplacement) (Indiqué sur votre avis d'échéance)	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
NOM / Prénom Date de naissance	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur/...../.....
Stationnement aux normes Personne à Mobilité Réduite (PMR)* ?	OUI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON <i>*Si oui, il est possible d'obtenir une place aux normes PMR. Il faudra joindre à cette demande votre carte de stationnement pour personne à mobilité réduite en cours de validité.</i>
Téléphone portable	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Téléphone domicile	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>
Mail	@
Adresse / N° Appartement Code Postal et ville	
Modèle du véhicule	<i>L'assurance de votre véhicule sera demandée lors de la signature du bail (carte verte)</i>
Résidence et/ou adresse souhaitée pour votre emplacement	

Cette demande est valable 1 an à compter de la date de réception. Passé ce délai, il vous appartient d'adresser un nouveau formulaire de demande d'emplacement de stationnement.

Fait à Le Signature du ou des demandeur(s) :