



# DEMANDE D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT

Déménagement

Emménagement

## BENEFICIAIRE

NOM : .....

Adresse actuelle : .....

.....

Nouvelle adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

## SOCIETE DE DEMENAGEMENT

NOM : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

## LIEU DE STATIONNEMENT

N° et Nom de la rue : .....

Date et durée horaire d'occupation : .....

Nombre de places occupées : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VEHICULE

Dimensions : Longueur ..... Largeur .....

Hauteur.....

Tonnage : .....

A....., le ..... 20.....

Signature