

Permis de stationnement : Usager fréquent du CCSMTL

Nouvelle demande     Modification de renseignements     Suspension temporaire     Résiliation

Date de la demande :  (AAAA-MM-JJ)

Nom du demandeur :       Prénom du demandeur :

Adresse de l'installation visée par la demande :

Espace de stationnement souhaité :

Zone tarifaire :

Tarif applicable par jour :

Tarif applicable par semaine :

Tarif applicable par mois :

Date début effective (résiliation/suspension temporaire) :  (AAAA-MM-JJ)

Date fin effective (suspension temporaire seulement) :  (AAAA-MM-JJ)

Véhicule 1		Véhicule 2	
Marque :	<input type="text"/>	Marque :	<input type="text"/>
Modèle :	<input type="text"/>	Modèle :	<input type="text"/>
Année :	<input type="text"/>	Année :	<input type="text"/>
N° plaque :	<input type="text"/>	N° plaque :	<input type="text"/>

Je,

Par la présente, j'affirme être un (e) usager (ère) fréquent (e) qui nécessite plus de 10 déplacements, par mois, à l'installation pour laquelle je demande un permis de stationnement et dans laquelle je reçois des services.

Signature du demandeur principal :

**Partie réservée - Administratif**

Date d'envoi du permis émis à la DRF :

Date de la décision :      Demande acceptée <sup>(1)</sup>

Effectif à partir du :      Demande ajoutée à la liste d'attente

Demande traitée par :     Signature :

( 1 ) En cas d'acceptation de la demande et l'octroi d'un permis de stationnement temporaire, ce dernier est résiliable en tout temps par un préavis écrit du CCSMTL au détenteur du permis d'au moins trente ( 30 ) jours calendrier.

**ATTENTION : Une lettre signée par la personne qui vous procure les services dans l'installation visée par ce permis doit être jointe à ce formulaire. Les deux documents doivent être envoyés par courriel à : [ccsmtl@spaq.com](mailto:ccsmtl@spaq.com)**

**Une fois le demande traitée et approuvée, un code vous donnant accès au tarif préférentiel vous sera remis par la SPAQ.**

