

DEMANDE POUR UN ESPACE DE STATIONNEMENT AU BILBOQUET

Nom :		Prénom :	
Matricule :		CIP :	
Courriel :			
Service / secteur de travail			
Téléphone domicile :	Téléphone travail : Poste :		Cellulaire :
Je remplis les conditions suivantes : <input checked="" type="checkbox"/> Mon port d'attache est au complexe St-Vincent. <input checked="" type="checkbox"/> Je détiens déjà un permis alternatif zone 2 (AL/Z2).			
Informations et engagements <input checked="" type="checkbox"/> Le stationnement au Bilboquet nécessite une vignette particulière. Les vignettes sont remises selon l'ordre d'arrivée des demandes. Chaque espace est octroyé à un seul utilisateur. <input checked="" type="checkbox"/> Le CIUSSS de l'Estrie – CHUS loue 20 espaces et paye pour chaque espace qu'il soit utilisé ou non. <input checked="" type="checkbox"/> Si ma situation change, je m'engage à en informer la Société Parc-Auto du Québec (SPAQ).			
Transmission de la vignette Vous recevrez votre vignette par courrier interne.			
Signature :		Date :	

SECTION RÉSERVÉE À LA SOCIÉTÉ PARC-AUTO DU QUÉBEC (SPAQ)

DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE : _____

NUMÉRO DE VIGNETTE : _____

SIGNATURE : _____

DEMANDE DE PERMIS DE STATIONNEMENT

Employé rémunéré par le CIUSSS de l'Estrie – CHUS et stagiaires

Veillez retourner le formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse : support@spaq.com