DEMANDE POUR UN ESPACE DE STATIONNEMENT AU  
STATIONNEMENT DU PALAIS DE JUSTICE DE COWANSVILLE

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | PRÉNOM : |
| CIP (4 LETTRES ET 4 CHIFFRES) : | TÉLÉPHONE : |
| COURRIEL : | |
| SERVICE / SECTEUR DE TRAVAIL : | |
| ENGAGEMENTS ET CONDITIONS :   * Mon port d’attache est à l’Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins. * Je n’ai pas à me déplacer régulièrement dans le cadre de mes fonctions. * Je travaille à temps complet de jour du lundi au vendredi. * Je détiens déjà un permis général (G). * Le stationnement du Palais de justice nécessite une vignette particulière. Les places sont octroyées selon l’ordre d’arrivée des demandes. Chaque espace est octroyé à un seul utilisateur. * Le CIUSSS de l’Estrie – CHUS loue 15 espaces et paye pour chaque espace qu’il soit utilisé ou non. * Je comprends que je ne peux utiliser les autres stationnements de l’établissement. * Si ma situation change, je m’engage à en informer la Société Parc-Auto du Québec (SPAQ). * L’envoi par courriel à [**support@spaq.com**](mailto:support@spaq.com) fait foi de ma signature et de la date de ma demande. * Vous recevrez votre vignette par courrier interne. | |