

Commune d'Oupeye

Rue des Ecoles, 4  
4684 Haccourt  
Service Mobilité  
04 / 267 06 29



**Demande de réservation d'une place de stationnement pour Personne à Mobilité Réduite (PMR)**

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom : .....

Rue : ..... n° ..... Bte : .....

Code postal : ..... Localité : .....

N° de Téléphone ou GSM : .....

Adresse e-mail : .....

Souhaite que la commune réserve une place de stationnement pour Personne à Mobilité Réduite à proximité immédiate de mon domicile.

Je joins au présent formulaire les documents suivants :

- Photocopie **recto-verso** de la carte d'identité du demandeur,
- Photocopie **recto-verso** de la carte de stationnement « PMR » en cours de validité,
- Photocopie du certificat d'immatriculation « Partie 1 » du véhicule permettant de véhiculer le demandeur,
- Photocopie **recto-verso** du permis de conduire du demandeur ou d'une autre personne domiciliée à l'adresse ci-dessus,
- S'il échet, tous renseignements utiles à la bonne analyse de la demande.

**Toutes les annexes doivent être jointes sous peine de nullité de la demande**

Le présent formulaire et ses annexes sont à adresser à :

*Commune d'Oupeye  
Service Mobilité  
Rue des Ecoles, 4  
4684 Haccourt*

Ou par courriel : [j.mols@oupeye.be](mailto:j.mols@oupeye.be)

A dater de la réception de la demande et de ses annexes, un délai de 90 jours est nécessaire pour l'analyse de la demande et, en cas d'octroi ; elle nécessite l'approbation de la tutelle régionale.

Fait à : .....

Le ...../...../20.....

Signature du demandeur