

## Formulaire Carte Communale de Stationnement

### Soumise à autorisation du Collège

#### PRESTATAIRE DE SOINS OU DE SERVICES A DOMICILE

(Article 28 du règlement relatif à la redevance de stationnement payant)

#### Informations générales du DEMANDEUR

NOM : .....

PRENOM: .....

ADRESSE: .....

TELEPHONE : ..... Email : .....

#### Informations générales du VEHICULE

IMMATRICULATION : .....

Le véhicule est-il immatriculé au nom et adresse du demandeur ?

OUI  NON

**Si le véhicule n'est pas au demandeur, merci de joindre à la demande soit :**

1. Une attestation d'assurance mentionnant le nom du demandeur comme conducteur
2. Soit une attestation de l'employeur (véhicule de société)
3. Soit une attestation de la société de leasing

#### TYPE DE CARTE SOUHAITEE :

Le fait de demander une carte communale de stationnement soumise à autorisation expresse du Collège communal ne dispense pas le demandeur de continuer à respecter le règlement communal durant la période nécessaire à l'analyse de sa demande.

Quelle que soit la décision du Collège communal, les redevances émises précédant cette notification restent dues.

- Prestataire de soins à domicile (120€)
- Prestataire de services à domicile (120€)

#### Documents à joindre impérativement à la demande :

1. Carnet d'immatriculation du véhicule.
2. Document écrit et signé attestant sur l'honneur que l'activité professionnelle principale du demandeur nécessite de se rendre quotidiennement au domicile des personnes. Pour les personnes travaillant pour le compte d'un tiers, l'attestation sur l'honneur devra émaner de l'employeur. Toute carte délivrée sur base d'éléments erronés, même fournis de manière non intentionnelle, sera annulée et retirée immédiatement.

#### **LE PAIEMENT SE FAIT UNIQUEMENT PAR BANCONTACT – PAS DE CASH ACCEPTE**

**En cas de modification du règlement communal, celui-ci n'aura pas d'effet rétroactif sur le dernier mis en place. Le souscripteur accepte le règlement communal en vigueur et *pourra stationner uniquement dans les zones communiquées lors de la souscription de l'abonnement (l'ancienne zone rouge reste interdite au stationnement sans ticket riverain).***

**Le demandeur certifie que les données reprises dans le présent formulaire sont sincères et véritables.**

DATE & SIGNATURE :

**Annexe au formulaire de demande de carte communale de stationnement**

**PRESTATAIRE DE SOINS OU DE SERVICES A DOMICILE (article 28 du règlement relatif à la redevance de stationnement payant)**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Pour les personnes travaillant pour leur propre compte**

Je soussigné(e),

.....,

atteste sur l'honneur exercer la profession principale

de..... et devoir me rendre

**quotidiennement** à domicile dans le cadre de cette activité professionnelle

**OU**

**Pour les personnes travaillant pour le compte d'un tiers (à compléter par l'employeur)**

Je soussigné(e),

.....,

atteste sur l'honneur que Madame – Monsieur

..... exerce la profession

principale de.....

et doit se rendre **quotidiennement** à domicile dans le cadre de cette activité professionnelle

Signature :

**TOUTE CARTE DELIVREE SUR BASE D'ELEMENTS ERRONES, MEME FOURNIS DE MANIERE NON INTENTIONNELLE, SERA ANNULEE ET RETIREE IMMEDIATEMENT.**