

Demande d'emplacement PMR

Je soussigné(e) Monsieur/Madame

PMR (Personne à Mobilité Réduite)

Parent/personne responsable de la PMR

Autre

Souhaite par la présente introduire une demande pour l'obtention d'un emplacement PMR, devant son domicile et ce pour la PMR :

M/Mme (Nom, Prénom de la PMR) Nom.....

Prénom :

Domicilié(e)
à 1030 Schaerbeek

N° téléphone de la PMR et/ou du responsable :

Je déclare sur l'honneur que la PMR ne possède pas de garage

Joindre en annexe copie des documents suivants :

- 1°) Copie recto-verso de la Carte spéciale de stationnement pour personnes en situation de handicap ;
- 2°) Attestation du SPF Sécurité sociale en cours de validité mentionnant au moins 12 points relatifs à "l'autonomie réduite", dont minimum 2 pour le critère "se déplacer" ;
- 3°) Copie de la carte d'assurance de l'année en cours ;
- 4°) Copie du permis de conduire du demandeur ou, s'il diffère, du conducteur domicilié à la même adresse
- 5°) Certificat de résidence du demandeur et, s'il diffère, du conducteur ;
- 6°) Si la demande est faite pour une place de stationnement à proximité du lieu de travail : Attestation de l'employeur établissant le lieu de travail du demandeur et l'absence de parking privé accessible

En signant le présent document, j'affirme sur l'honneur que la déclaration est sincère et complète.

DATE :

.....

(signature)

Attention : Les emplacements PMR ne sont pas nominatifs, ce qui signifie que tout titulaire d'une carte PMR peut y stationner.