



Section stationnement, brigade scolaire adulte et contrôle animalier

## DEMANDE D'ANNULATION PERMIS DE STATIONNEMENT MENSUEL

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

|                                  |          |      |                                 |          |             |
|----------------------------------|----------|------|---------------------------------|----------|-------------|
| Nom :                            | Prénom : |      |                                 |          |             |
| Adresse résidentielle complète : |          |      |                                 |          |             |
| No.                              | Rue      | App. | Ville                           | Province | Code postal |
| Téléphone (domicile) :           |          |      | Téléphone (travail) :           |          |             |
| Lieu du stationnement :          |          |      | N° du permis de stationnement : |          |             |

### DEMANDE D'ANNULATION DU PERMIS

1. Pour toute annulation de permis, **vous devez aviser la Section stationnement en nous acheminant le formulaire « Demande d'annulation » dûment complété avant le 15 précédant le mois d'annulation.** Les documents peuvent être envoyés par courriel à l'adresse suivante: [stationnement@gatineau.ca](mailto:stationnement@gatineau.ca)
2. **Vous devrez retourner votre permis mensuel** à la Section stationnement avant la fin du dernier mois d'utilisation, sinon, vous devrez payer les frais mensuels applicables pour le mois suivant. Lorsque vous rapporterez le permis mensuel, un permis temporaire vous sera remis pour la période résiduelle du mois payé.
3. **Demande d'annulation durant le mois** : Aucun remboursement.

**JE PRÉVOIS UTILISER MON PERMIS ACTUEL JUSQU'À LA DATE SUIVANTE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

Signature du détenteur :

Date :

### ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Lieu du stationnement :       | N° du permis de stationnement : |
| Date d'annulation :           | Date de retour du permis :      |
| Date du dernier prélèvement : | Annulation fait par :           |