

# Demande d'abonnement(s).



## Le stationnement

### Contact

Grand-Place, 22 à 7000 Mons

Tél : 065 40 52 56

Email : stationnement@ville.mons.be

Ou

Parking Grand-Place - Tél : 065 56 25 80

## Comptes bancaires :

Grand Place : BE82 0910 1044 1168

Halle : BE88 0910 0925 5041

Messines : BE02 0910 1976 0040

Rachot : BE40 0910 2179 9363

T.V.A : BE 270.656.808

**DEMANDE VALABLE A DATER DE LA  
SIGNATURE DU PRESENT DOCUMENT.**

Veuillez cocher vos choix (1 seul parking SVP) :

<input type="checkbox"/> Grand-Place	<input type="checkbox"/> 24/24	<input type="checkbox"/> Nuits/Week-end	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Vélo		
<input type="checkbox"/> Halle	<input type="checkbox"/> 24/24	<input type="checkbox"/> Nuits/Week-end		<input type="checkbox"/> Privé	<input type="checkbox"/> Communal	
<input type="checkbox"/> Messines	<input type="checkbox"/> 24/24	<input type="checkbox"/> Nuits/Week-end	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Vélo	<input type="checkbox"/> Communal	
<input type="checkbox"/> Rachot	<input type="checkbox"/> 24/24		<input type="checkbox"/> Moto			

Je déclare solliciter ce jour un abonnement répondant aux caractéristiques reprises ci-dessous :

**Nom :**

**Prénom :**

**Ou Raison sociale :**

**N° National :**

**Adresse :**

**N° :**

**Boîte :**

**Code Postal :**

**Localité :**

**N° téléphone (ou GSM) :**

**Adresse mail :**

**N° plaque d'immatriculation :**

**N° de TVA :**

Ma demande sera reprise sur une liste d'attente. En cas de désistement de ma part, je serai dans l'obligation d'en informer le Service Stationnement dans les meilleurs délais.

Fait à Mons le :

Le demandeur (1) :

(1) Mention manuscrite « Lu et approuvé » et signature.