

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
VIGNETTE DE STATIONNEMENT 2018
EMPLOYES TRAVAILLANT EN FRONT DE MER
NON-RESIDENTS**

LES COORDONNÉES DE VOTRE EMPLOYEUR

Nom du commerce :
Adresse :
Code postal : 83270 VILLE : SAINT CYR SUR MER
Tél. dom : Tél. port. :

VOS COORDONNÉES EN RÉSIDENCE PRINCIPALE

M. Mme M^{elle}
NOM : PRENOM :

Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. dom. : Tél. port. :
E mail :

Je m'oppose à ce que la Ville m'envoie des informations utiles, pratiques et l'actualité par voie dématérialisée.

VOTRE DEMANDE

Vignette 25 € / mois

Mois souhaités

Immatriculation du véhicule

Votre règlement

- Chèque à l'ordre du Trésor Public d'un montant deEuros (€)
- Ou paiement en espèces uniquement à remettre uniquement au Bureau des Parkings,
6, Square Gabriel Péri, **du lundi au vendredi de 9h à 12h**

Déclaration sur l'honneur

Fait à St Cyr, le

**Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements ci-dessus**

Signature (lu et approuvé) :

Voir au verso les documents à fournir >>>

Possibilité de déposer le formulaire (uniquement pour les paiements par chèque)
Dans la boîte aux lettres du Service Domaine Public situé au 5, Avenue Aristide Briand
Retrait de la vignette au Service Domaine Public situé au 5, Avenue Aristide Briand
au 2^e étage, du lundi au vendredi de 14h à 16h
(Pièce d'identité obligatoire) – 72 h de délai de traitement

Vos justificatifs à présenter (ou à fournir en photocopie pour les dossiers déposés au Domaine Public)

- CONTRAT DE TRAVAIL
- +
- CARTE(S) GRISE(S)
- +
- CHEQUE A L'ORDRE DU TRESOR PUBLIC **Ou** PAIEMENT EN ESPECES

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DOSSIER RECU LE

COMPLET.....OUI.....NON.....

N° DE VIGNETTE.....

VIGNETTE REMISE LE