

**Demande d'un emplacement de stationnement pour les détenteurs  
de la carte de stationnement pour personnes handicapées à  
proximité du domicile.**

NOM de la personne titulaire de la carte (en majuscule) : .....

.....

Prénom : .....

Adresse : .....

N° : ..... Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

La demande est introduite par :

- la personne-même
- un parent d'un enfant handicapé
- une personne domiciliée chez la personne handicapée
- Autres personnes : .....

Pour rappel, les emplacements de stationnement réservés aux personnes handicapées ne sont pas des emplacements nominatifs (Art. 27bis du Code de la Route – Arrêté royal du 1<sup>er</sup> décembre 1975).

**La présente demande, pour être valable, est accompagnée de :**

- Une copie recto verso du permis de conduire.
- Une copie recto verso de la carte de stationnement pour personnes handicapées.
- Des photos de la rue, de la situation de stationnement, de la façade avant, de l'éventuel(le) allée/garage/car port.
- Une demande d'un emplacement de stationnement pour personnes handicapées manuscrite, datée et signée.
- Le présent formulaire dûment rempli et signé.
- Les données de votre véhicule (numéro d'immatriculation, marque et modèle).

Date :

Signature :