



**Demande d'emplacement de stationnement pour personnes à mobilité réduite (PMR)
Aanvraag voor een parkeerplaats voor minder valide personen (MVP)**

M./Dhr. Mme/Mevr.

Nom / Naam :

Prénom / Voornaam :

Adresse / Adres :

Téléphone / Telefoon :

e-mail:

La demande est faite pour : / De aanvraag wordt ingediend voor :

la personne même / de persoon zelf

un enfant / een kind

une personne habitant le même immeuble / een persoon die in hetzelfde gebouw woont

Motivation / Motivatie :

La demande est accompagnée de / Bij de aanvraag dienen de volgende documenten gevoegd te worden:

1. copie de la carte d'identité de la personne (recto-verso) / een kopie van de identiteitskaart van de persoon (recto-verso);
2. copie de la carte de stationnement pour personnes handicapées (recto-verso) / een kopie van de parkeerkaart voor personen met een handicap (recto – verso);
3. s'il s'agit d'une demande pour une réservation à proximité du lieu de travail, fournir une attestation de l'employeur de la PMR précisant le lieu de travail / een attest van de werkgever van de MVP met de precieze werkplaats, af te leveren indien het een aanvraag tot reservering van een parkeerplaats in de nabijheid van de werkplaats betreft.

Date / Datum :

Signature / Handtekening

Remarque : un emplacement de stationnement pour PMR n'est pas nominatif toute personne détentrice d'une carte de stationnement pour personnes handicapées peut en faire usage.

Opmerking: een parkeerplaats voor MVP is niet nominatief; al wie over een parkeerkaart voor personen met een handicap beschikt, mag er gebruik van maken.



VILLE DE BRUXELLES • STAD BRUSSEL

Cellule Stationnement • Cel Parkeren

Boîte Postale 1444 – 1000 Bruxelles • Postbus 1444 – 1000 Brussel

T. 02 279 25 15 – PMR@brucity.be • MVP@brucity.be - www.bruxelles.be • www.brussel.be