

DEMANDE DE STATIONNEMENT

Sous réserve d'emplacement disponible

IDENTITE :

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : E-mail :

Locataire Seqens : oui ☐ non ☐

Signature du demandeur :

COPIES À FOURNIR :

Locataire Seqens : Pas de document à fournir

Demandeur extérieur :

- ☐ Carte d'identité du demandeur ☐ Justificatif de domicile
☐ Carte grise ☐ Attestation d'assurance du véhicule

A REMPLIR PAR LE GARDIEN :

Groupe : N° HP2 : Compte Affaire :

N° UG stationnement : N° d'emplacement :

Nature de l'emplacement : ☐ Box ☐ Parking couvert ☐ Extérieur ☐ Moto

☐ 1^{er} parking ☐ 2^{ème} parking

Nom du gardien :

Date : Signature :

Remise des clés ou du badge d'accès et établissement de l'état des lieux => le jour de la signature du bail.

