

**COMMUNE D'ECHICHENS**

Route du Village 16

Case postale 61

1112 Echichens

021 811 22 00

www.echichens.ch

controledeshabitants@echichens.ch

DEMANDE DE PLACE DE STATIONNEMENT NOMINATIVE**REQUERANT (Bénéficiaire)**

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal / Localité	
Téléphone privé	
Téléphone mobile	
E-mail	

VILLAGE Colombier Echichens Monnaz St-Saphorin-sur-Morges**JUSTIFICATION DU BESOIN** Propriétaire, nombre de places insuffisant

Nombre de places existantes y compris garage :

Nombre de places nécessaires :

Motif :

 Locataire, nombre de places insuffisant Autre**DOCUMENTS A FOURNIR**

Propriétaire	Locataire
Copie du permis de circulation	Copie du permis de circulation
	Attestation de la régie qu'il n'y a pas de place de parc à disposition pour les locataires
	Attestation de la régie si 2 ^{ème} véhicule certifiant qu'il n'y a qu'une seule place de stationnement avec le bail

Lieu et date :**Signature :**

Laisser en blanc, à remplir par le Contrôle des habitants

Inscrit au CdH	
Contrôle du nb de pl. de parc sur la parcelle	
Nb de logements	
Décision	