



COMMUNE D'ECHICHENS

Route du Village 16

Case postale 61

1112 Echichens

☎ 021 811 22 02

www.echichens.ch

greffe@echichens.ch

## DEMANDE DE MACARON DE STATIONNEMENT

**Réservé aux habitants et au personnel des entreprises domiciliées dans la commune**

### REQUERANT (Bénéficiaire)

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

### DUREE DU MACARON

1 année

Mensuelle, préciser le(s) mois désiré(s) :

janvier  février  mars  avril  mai  juin

juillet  août  septembre  octobre  novembre  décembre

### TYPE DE MACARON

A – Transports publics  B – Travailleur

### JUSTIFICATION DU BESOIN

Travailleur, nombre de places insuffisant sur le lieu de travail

Habitant, facilitation de l'accès aux transports urbains

Autre .....

### DOCUMENTS A FOURNIR

Macaron A – Transports publics	Macaron B - Travailleur
Copie du permis de circulation	Copie du permis de circulation
Abonnement de transports publics	Attestation de l'employeur certifiant que le demandeur ne bénéficie pas d'une place de parc sur son lieu de travail
	Coordonnées de l'employeur et adresse du lieu de travail

Lieu et date :

Signature :

**Par votre signature vous attestez avoir pris connaissance des conditions générales du règlement.**