

FORMULAIRE DE DÉSISTEMENT DE L'UTILISATION DU STATIONNEMENT

NOM (EN LETTRES MOULÉES) : _____

PRÉNOM (EN LETTRES MOULÉES) : _____

TITRE D'EMPLOI : _____

NO D'EMPLOYÉ : _____

INSTALLATION : _____

ÉTANT DONNÉ QUE JE NE DÉSIRE PAS ME PRÉVALOIR DU DROIT D'UTILISER LE STATIONNEMENT,
VEUILLEZ NE PAS ME FACTURER LES COÛTS AFFÉRENTS.

SIGNATURE

DATE

NOTE

TOUTE PERSONNE QUI S'ENGAGE À NE PAS UTILISER LE STATIONNEMENT SERA FACTURÉE AU
TARIF DES VISITEURS EN VIGUEUR DANS L'INSTALLATION, SI ELLE L'UTILISE.

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ, PAR COURRIER INTERNE, AU SERVICE
DE SÉCURITÉ AU 185, RUE DURAND À SAINT-JÉRÔME.