

Demande de permis de stationnement

TPS : 888188661 RT0001

TVQ : 1208909785 TQ0001

| | | | | |
|---|-------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| NOM ET PRENOM | | | No CARTE: | |
| ADRESSE | | | PERMIS MENSUEL | |
| VILLE | PROV. | CODE POSTAL | <input type="checkbox"/> Septembre | <input type="checkbox"/> Mars |
| | | | <input type="checkbox"/> Octobre | <input type="checkbox"/> Avril |
| COURRIEL | | | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Mai |
| TELEPHONE DOMICILE | | | <input type="checkbox"/> Décembre | <input type="checkbox"/> Juin |
| TELEPHONE TRAVAIL | | | <input type="checkbox"/> Janvier | <input type="checkbox"/> Juillet |
| | | | <input type="checkbox"/> Février | <input type="checkbox"/> Août |
| <input type="checkbox"/> MEMBRE DU PERSONNEL <input type="checkbox"/> RÉGULIER <input type="checkbox"/> TEMPORAIRE _____ CIP | | <input type="checkbox"/> ÉTUDIANT(E) <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel _____ CIP | | |
| <input type="checkbox"/> AUTRE _____ | | | | |

Date

Signature

ATTENTION : Pour l'achat d'un droit de stationnement, le numéro d'immatriculation du véhicule est obligatoire

| 1 ^{er} véhicule | 2 ^e véhicule | 3 ^e véhicule |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Marque : | Marque : | Marque : |
| Modèle : | Modèle : | Modèle : |
| Année: Couleur : | Année: Couleur : | Année: Couleur : |
| Plaque d'immatriculation : | Plaque d'immatriculation : | Plaque d'immatriculation : |

MODE DE PAIEMENT

Argent Chèque (à l'ordre de l'Université de Sherbrooke) Chèques postdatés Carte de crédit ou débit (**un seul paiement**)

Déduction sur le salaire

Le paiement par déduction sur le salaire est réservé exclusivement pour le **personnel régulier** de l'Université.

Permis pour 3 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5 versements contigus
 Permis pour 6 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5 ou 10 versements contigus
 Permis pour 12 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5, 10 ou 20 versements contigus

MONTANT : _____

J'autorise l'Université à retenir à la source la somme due pour mon permis de stationnement en :

- 5 versements
- 10 versements
- 20 versements

Signature pour la déduction à la source

Signature et matricule de l'agent

PAIEMENT REÇU

- argent
- chèque
- débit
- déduction sur le salaire
- carte de crédit

TPS : 888188661 RT0001
TVQ : 1208909785 TQ0001

MONTANT : _____

Date : _____

Caissière/caissier _____

Service des immeubles
 Division de la sécurité
 Section stationnement et transport durable
 150, place Charles-Le Moyne, bureau 200
 Longueuil (Québec) J4K 0A8
 450 463-1835 poste 61499
Stationnement@USherbrooke.ca

Ce coupon n'est pas un reçu de don de charité