

## Formulaire – Demande de vignette Parking de la Tine

N° d'habitant (à remplir par la Con	nmune)	
Nom		
Prénom		
Adresse		
Adresse email		
☐ Vignette habitant	(joindre le(s) permis d	e circulation)
□ Vignette travailleur	(joindre le(s) permis d l'employeur)	e circulation et une attestation de
Durée d'autorisation (1 mois	minimum / 12 mois maxin	num)
Du	au	
N° d'immatriculation des véh	icules concernés (5 ma	ximum)
Véhicule 1		
Véhicule 2		
Véhicule 3		
Véhicule 4		
Véhicule 5		
Paiement de la vignette le		
Moyen de paiement	☐ Cash	☐ Carte/Twint
Lieu et date		Signature