



Renseignements sur le client ou la cliente

Nom _____ Permis _____

Adresse domiciliaire _____ Numéro de téléphone _____

Ville _____ Code postal _____ Autre _____

Courriel _____

Zone visée par le permis (Ne cochez qu'une case.)

<input type="checkbox"/> Zone très fréquentée
<input type="checkbox"/> Zone peu fréquentée

Plaque(s) d'immatriculation inscrite(s)

(Une au maximum)	Plaque d'immatriculation	Marque / Modèle / Couleur	Temporaire (date d'échéance)
Supprimer			
Ajouter			

À noter :

- Une fois la demande traitée et exécutée, la Direction du stationnement de Winnipeg enverra un avis de confirmation à l'adresse courriel indiquée. Les demandes reçues après les heures d'ouverture seront traitées le jour ouvrable suivant.
- Avant de recevoir une confirmation du traitement de la demande, je stationne à mes risques. Toute contravention visant le véhicule qui est dressée pendant le délai de traitement sera considérée comme valide.
- Toute demande visant un demandeur ou une demandeuse ou un véhicule lié à un compte en souffrance, ou des amendes ou des montants impayés, sera refusée.
- Toute demande d'ajout de plaque d'immatriculation excédentaire sera refusée.
- Toute demande de plaque temporaire sera supprimée du permis à minuit le jour indiqué dans le champ « Temporaire (date d'échéance) ». Les demandes d'ajout de plaque temporaire seront automatiquement supprimées du permis après quatorze jours. Si une période plus longue est nécessaire, une autre demande devra être soumise.
- Le demandeur ou la demandeuse est responsable de ses erreurs de saisie et omissions relativement au présent formulaire.

Pour plus de renseignements, veuillez visiter notre [site Web](#).

Signature du demandeur

ou de la demandeuse : _____ Date : _____

Réservé à l'administration <input type="checkbox"/> Traité en T2	Formulaire reçu par :	
	Numéro d'identification unique	Numéro de permis