

## Vos coordonnées

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

N° de téléphone :

## Êtes-vous locataire de Oise Habitat ?

Oui :  Non :

## Si oui, quel est votre code locataire ?

Code locataire : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Disposez-vous déjà d'un stationnement loué auprès de Oise Habitat ?

Oui :  Non :

## Informations sur votre véhicule

N° d'immatriculation du véhicule : \_\_\_\_\_ Marque du véhicule : \_\_\_\_\_

## Quel stationnement souhaitez-vous ?

Garage :  Box :  Parking :

## En l'absence de disponibilité, accepteriez-vous un autre mode de stationnement que votre choix ci-dessus ?

Oui :  Non :

## Si oui, lequel/lesquels ?

Garage :  Box :  Parking :

## Périmètre de recherche stationnement / domicile

Au pied de mon immeuble :  0 à 500 m :

500 m à 1 km :  1 km et plus :

## Documents à joindre

- Photocopie de l'attestation d'assurance
- Photocopie de la carte grise

CREIL, le

Signature