



FORMULAIRE D'ANNULATION DES DROITS DE STATIONNEMENT

Nom (en lettres moulées) :

Prénom (en lettres moulées) :

Titre d'emploi :

Numéro d'employé :

Installation :

La présente demande a pour effet de faire cesser la déduction à la source des frais relatifs à l'usage des stationnements du CISSS des Laurentides. En conséquence, je comprends que ma vignette doit être remise au Service de la sécurité, du plan des mesures d'urgence et des stationnements ou que ma carte magnétique sera désactivée.

La présente demande d'annulation des droits de stationnement entrera en vigueur deux (2) semaines suivant sa réception par le Service de la sécurité, du plan des mesures d'urgence et des stationnements et elle le demeurera pour une durée minimale de huit (8) semaines.

Dans l'éventualité où je désire réactiver mes droits d'utilisation du stationnement, un nouveau formulaire d'autorisation de déduction à la source devra être complété et transmis au Service de la sécurité, du plan des mesures d'urgence et des stationnements

Signature

Date

NOTE

Veuillez retourner ce formulaire dûment signé au Service de la sécurité, du plan des mesures d'urgence et des stationnements au 185, rue Durand à Saint-Jérôme par courrier interne.

Sécurité, plan des mesures d'urgence et stationnement
Rév. Le 14 juin 2017