

Formulaire Demande de résiliation de vignette de stationnement

Remplir ce formulaire et le retourner à stationnement_vignette.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca ou par la poste à :

Société Parc-Auto du Québec (SPAQ) Stationnement
200, boulevard Brisebois
Châteauguay (Québec) J6K 4W8

Important : prévoir un délai de 10 jours ouvrables pour le traitement de la demande.
Veillez remplir tous les champs. Les formulaires remplis incorrectement seront retournés.

INFORMATION SUR LE DÉTENTEUR DU PERMIS	
Prénom et nom :	Rés. :
N° employé :	Cell. :
Port d'attache :	Courriel :
☐ Employé ☐ Médecin résident/externe ou fournisseur	
INFORMATION SUR LE PERMIS	
N° de la vignette :	N° carte d'accès magnétique :
Signature :	Date :
VEUILLEZ SPÉCIFIER VOTRE CONSTITUANTE DE RETENUE SALARIALE	
☐ CMR ☐ Foster ☐ Le Virage ☐ Vaudreuil-Soulanges ☐ Haut-Saint-Laurent	
☐ CRDITED ME ☐ SRSOR ☐ Suroît ☐ Jardins-Roussillon ☐ Sans objet	
RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION	
Nom :	Date d'annulation :
Date de réception des documents :	
☐ Avis de résiliation transmis à la DRHCAJ (employé, déduction à la source) ☐ Remboursement (le cas échéant) médecin, résident/externe ou fournisseur	
Date :	
Signature	
Date :	
Note :	

CONDITION DE RÉSILIATION DU PERMIS

Pour les employés

L'employé souhaitant annuler sa vignette de stationnement, doit transmettre le formulaire « Demande de résiliation de vignette de stationnement » ainsi que la vignette et, le cas échéant, la carte d'accès magnétique, à la SPAQ. À la réception de la vignette et du formulaire de résiliation au bureau de la SPAQ, le dépôt sera remboursé et la déduction à la source sera annulée dans les 10 jours ouvrables.

Pour les médecins, résidents/externes et fournisseurs

L'adhérent souhaitant annuler son contrat, doit transmettre le formulaire « Demande de résiliation de vignette de stationnement » ainsi que la vignette à la SPAQ au moins trente (30) jours avant la date de renouvellement automatique, soit le 1^{er} de chaque mois.