



## COMMUNE D'ARDON

Place Saint-Jean  
CH-1957 Ardon  
Tél. 027 305 15 85  
Fax 027 305 15 82  
administration@ardon.ch

Vignette no   
A compléter par la commune

### **Demande d'une vignette de parcage pour un employé d'une entreprise**

A remplir de manière lisible

Demande de stationnement pour la zone (1, 2, 3 ou 4) :



Entreprise / Raison sociale .....

Adresse complète .....

Numéro de téléphone .....

(identité complète de l'employé, selon une pièce de légitimation valable)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse de domicile complète : .....

Numéro de téléphone : .....

Demande pour la période (du 1<sup>er</sup> du / au 1<sup>er</sup> du) .....

☐ 6 mois / CHF 300.-

☐ 12 mois / CHF 600.-

**LA VIGNETTE EST A RETIRER AU GUICHET COMMUNAL CONTRE PAIEMENT (CASH, CARTE OU TWINT)**

**Nous ne faisons plus d'envoi postal de vignette avec facture.**

Immatriculation du/des véhicule (s)

Veuillez indiquer ci-après au maximum 2 immatriculations. Ces immatriculations figureront sur la vignette.

.....

Disposez-vous d'une (de) place(s) de parc située(s) sur un bien-fonds privé, intérieur et/ou extérieur?

☐ oui

☐ non

Si oui, lieu exact (adresse ou no de parcelle) .....

**Merci de joindre une copie du permis de circulation du/des véhicule(s) concerné(s) ainsi qu'une attestation de l'employeur pour les employés des entreprises non domiciliés sur la commune.**

Le signataire prend bonne note que le fait de remplir la présente demande ne constitue pas un droit à l'obtention de la vignette.

Par sa signature, il confirme avoir lu et compris la Directive communale relative au stationnement prolongé sur les parkings à durée limitée.

Cette demande est à retourner **au minimum 15 jours avant l'entrée en vigueur** de l'autorisation.

Date .....

Signature .....

Employé

Signature .....

Employeur

