



**PERMIS TRIMESTRIEL DE STATIONNEMENT DANS  
LES PARKINGS MUNICIPAUX**

**Formulaire de demande de changement d'immatriculation**

Permis pour :

(Nom du parking municipal) \_\_\_\_\_

Numéro de permis \_\_\_\_\_

Durée du permis (mois) \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ N° d'appartement \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

N° de téléphone personnel \_\_\_\_\_

N° de téléphone professionnel \_\_\_\_\_

Ancienne immatriculation du 1er véhicule \_\_\_\_\_

État où le véhicule est immatriculé : \_\_\_\_\_

Ancienne immatriculation du 2e véhicule \_\_\_\_\_

État où le véhicule est immatriculé : \_\_\_\_\_

Nouvelle immatriculation du 1er véhicule \_\_\_\_\_

État où le véhicule est immatriculé : \_\_\_\_\_

Nouvelle immatriculation du 2e véhicule \_\_\_\_\_

État où le véhicule est immatriculé : \_\_\_\_\_

Envoyez le formulaire par télécopie au (212) 839 2853

ou par courrier postal à l'adresse suivante :

**NYC DOT BUREAU OF PARKING**

**Quarterly Permits Operations**

**34-02 Queens Boulevard**

**Long Island City, NY 11101-2311**