



Service des Affaires Sociales

Votre correspondant :

affairesociales@anderlecht.brussels

02/585 08 41-42

Dienst Sociale Zaken

Uw correspondent :

socialezaken@anderlecht.brussels

Anderlecht, le.....

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR
EMPLACEMENT POUR PERSONNE À MOBILITÉ RÉDUITE**

*** Vous êtes votre propre conductrice(eur) :**

Je soussigné(e)....., déclare sur l'honneur être domicilié(e) au n°..... à 1070 Anderlecht et bénéficie d'un emplacement pour personne à mobilité réduite au n°.....à 1070 Anderlecht.

n° de téléphone :.....

Adresse mail :.....

*** Une personne conduit pour vous :**

Je soussigné(e)....., déclare sur l'honneur être la/le conducteur/conductrice de la personne à mobilité réduite mentionnée ci-dessus et domicilié(e) au n°.....à 1070 Anderlecht.

Signatures :

Utilisateur

Conducteur/conductrice