Demande pour l'obtention d'une carte de stationnement pour personnes handicapées

Ministère du Développement durable
et des Infrastructures
Département des transports
L-2938 Luxembourg

Je soussigné(e)

Nom et prénom :
.....

N° Matricule :
.....

Date de naissance :
.....

Adresse :
.....

.....

.....

N° téléphone :
.....

sollicite par la présente,

- ☐ une carte de stationnement pour personnes handicapées
- ☐ le renouvellement d'une carte de stationnement pour personnes handicapées

Je vous transmets au verso le certificat médical prévu à cet effet

Prière de joindre une photo d'identité récente à votre demande

Date : ..... 20..... Signature du requérant ou du tuteur :