



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



OFFICE NATIONAL
DES COMBATTANTS ET
DES VICTIMES DE GUERRE
Aider Reconnaître Transmettre

Demande de carte de stationnement pour personnes handicapées formulée au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre (CPMIVG)	
①	IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE * ☐ Monsieur ☐ Madame Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Adresse : n° voie : Code postal Ville Pays N° de téléphone : Adresse électronique :@.....
②	OBJET DE LA DEMANDE ☐ 1 ^{ère} demande ** ☐ renouvellement ** Pièces à joindre : ➤ un certificat médical établi depuis moins de 6 mois par votre médecin traitant, selon le modèle ci-joint ➤ la dernière fiche descriptive de vos infirmités ou intercalaire récent de pension au titre du CPMIVG ➤ le cas échéant si le handicap ne résulte pas exclusivement d'une pension au titre du CPMIVG, joindre des justificatifs (pension civile...) ➤ une photographie d'identité récente en couleur (de face, visage découvert, format 3,5 x 4,5 cm) ➤ en cas de renouvellement, photocopie recto-verso de la carte actuelle ☐ remplacement ** en cas de perte, vol ou détérioration *** (l'utilisation abusive ou frauduleuse d'une carte de stationnement est réprimée par les articles 441-2, 441-3 et 441-6 du code pénal) Pièces à joindre soit : ➤ la décision d'attribution initiale (l'absence de la décision antérieure au 01/07/2017 entraîne automatiquement une nouvelle instruction. Dans ce cas cocher « 1 ^{ère} demande » et joindre les pièces réclamées) ➤ la carte détériorée présentant les garanties légales suffisantes à l'identification de son titulaire. Dans le cas contraire, cocher « 1 ^{ère} demande » et joindre les pièces réclamées) Dans tous les cas : ➤ une photographie d'identité récente en couleur (de face, visage découvert, format 3,5 x 4,5 cm)
③	CERTIFICATION Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus. Fait à : le Signature

* en cas de tutelle ou de curatelle et pour les mineurs, indiquer au verso les coordonnées du représentant légal et joindre le cas échéant le jugement de protection juridique.

** cochez la case correspondante.

*** rayez les mentions inutiles.