



# McGill

Please complete the form by clicking in the highlighted fields or tabbing to them and typing in your information. Once you've completed the form, please use the print button in your browser to print it. It can be faxed to our office (514) 398-2144, sent by mail or submitted in person at 3465 Durocher Street, 1<sup>st</sup> floor. Please remember to sign the form after you've printed it.

## PARKING CANCELLATION REQUEST

\_\_\_\_\_  
Surname/Name

\_\_\_\_\_  
Department/Faculty/Office

Please circle 'A' or 'B':

- A. I wish to cancel my parking permit on May 1 of this year.
- B. I wish to cancel my parking permit on the following date  
\_\_\_\_\_ (please allow the Parking Office one month's notice).

**I request that the deductions levied from my salary cease as of the date stipulated above. I understand that my parking privileges will cease as of that date or on return of the permit/access devices. If I re-apply for parking in the future, I understand that I am not guaranteed a permit nor the same location should a permit be available.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## DEMANDE D'ANNULATION DU PERMIS DE STATIONNEMENT

\_\_\_\_\_  
Nom/Prénom

\_\_\_\_\_  
Département/Faculté/Bureau

Veillez encercler 'A' ou 'B' :

- A. Je souhaite annuler mon permis de stationnement à compter du 1<sup>er</sup> mai de cette année.
- B. Je souhaite annuler mon permis de stationnement à compter de la date suivante  
\_\_\_\_\_ (le bureau de stationnement exige un préavis d'un mois.)

**Je demande que les retenues salariales cessent à la date précisée ci-dessus. Il est entendu que mes privilèges de stationnement cesseront à compter de cette date ou au retour du permis/dispositif d'accès. A l'avenir, si je dépose une nouvelle demande de stationnement, nous ne pouvons pas vous garantir un permis ni un permis dans le même endroit si un permis sera disponible.**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date