

**DOSSIER DE DEMANDE DE TRANSFERT D'UNE
AUTORISATION DE STATIONNEMENT
D'UN VÉHICULE « TAXI »**

COMMUNE CONCERNÉE :

N° de l'autorisation :

Montant de la transaction :

ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR / ACQUÉREUR

NOM de naissance NOM

d'épouse

Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le à Nationalité

Adresse

personnelle

Code postal.....

Commune

Adresse courriel@.....



ENTREPRISE (si la demande est présentée au nom d'une société)

Dénomination et forme de la

société

Numéro

SIRET

Adresse du siège

social

Nom

et

prénom

du

représentant

légal

SITUATION PROFESSIONNELLE

Votre situation professionnelle
actuelle

Vous êtes :

Conducteur de taxi

Indiquez le nom et l'adresse de votre employeur

Exploitant de taxi

Indiquez le ou les n° et la ou les communes de rattachement

Conducteur de Petite Remise

Indiquez le nom et l'adresse de votre employeur

Exploitant de Petite Remise

Indiquez la ou les communes de rattachement

EXPLOITATION DE L'AUTORISATION

Exploitation personnelle :

Oui

Non

Exploitation par un ou des salariés :

Oui

Non

Exploitation par location-gérance :

Oui

Non

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur que les renseignements figurant sur la présente demande sont exacts et que je n'ai jamais fait l'objet d'une mesure de retrait d'autorisation de stationnement ou d'autorisation d'exploitation d'une voiture de petite remise ou d'une mesure de retrait d'un certificat de capacité professionnelle de conducteur de taxi.

Fait à..... , le.....

Signature :

Autre(s) élément(s) que vous souhaitez ajouter :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PIÈCES A JOINDRE

- Titre d'identité en cours de validité
- Permis de conduire
- Imprimé de déclaration de début d'activité
- Récépissé de déclaration d'immatriculation d'entreprise à la chambre des métiers et un extrait KBIS ou une attestation fournie par la chambre des métiers et de l'artisanat mentionnant que les formalités d'inscription sont en cours ;
- Carte professionnelle délivrée dans le département de Seine-et Marne
- Justificatif de domicile
- Certificat d'examen médical périodique : un contrôle médical obligatoire en début d'activité puis tous les 5 ans jusqu'à 60 ans et tous les 2 ans entre 60 et 76 ans et tous les ans au-delà.
- Carte grise du véhicule
- Attestation d'assurance du véhicule taxi
- Attestation d'assurance civile professionnelle
- Facture relative à l'équipement du véhicule taxi
- Lettre de transaction mentionnant le nom du vendeur et le montant de la transaction (sous forme de courrier)

PROPRIÉTAIRE ACTUEL DE L'AUTORISATION

A/ PERSONNE PHYSIQUE

NOM de naissance NOM

~~d'épouse~~

Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le à Nationalité

Adresse

~~personnelle~~

Code postal.....

Commune

Adresse courriel@.....



B/ ENTREPRISE (si l'autorisation de stationnement appartient à une société)

Dénomination et forme de la

~~société~~

Adresse du siège

social

Nom et prénom du représentant

~~légal~~

Adresse courriel@.....



PIÈCES A JOINDRE

- Titre d'identité en cours de validité
- Déclarations de revenus et avis d'imposition sur une période de 5 ans
- Carte professionnelle validée annuellement sur la même période
- Certificat de radiation du registre des métiers (département 77)
- Lettre de transaction mentionnant le nom et l'adresse de l'acheteur et le montant de la transaction (sous forme de courrier)

PROCÉDURE D'EXAMEN DU DOSSIER

1. RÉCEPTION ET EXAMEN DU DOSSIER

Dossier reçu en mairie le

A) Contrôle de la cessibilité de l'autorisation de stationnement (article L.3121-2 du code des transports) :

SOIT :

elle remplit 15 ans d'exploitation effective et continue s'il s'agissait initialement d'une création d'autorisation de stationnement

elle remplit 5 ans d'exploitation effective et continue si l'autorisation de stationnement considérée a déjà fait l'objet d'une mutation

autre, (à préciser / cf. notamment l'article L. 3121-3 du Code des transports)

B) Contrôle du respect des obligations professionnelles

attestation préfectorale d'aptitude médicale à la conduite en cours de validité

obtention de l'examen de conducteur de T3P depuis moins de 5 ans OU attestation de formation continue en cours de validité

Le.....Signature

2. CONTRÔLE DE L'HONORABILITÉ PROFESSIONNELLE

⑨

Un contrôle de l'honorabilité professionnelle (extrait du casier judiciaire B2) peut être sollicité auprès de la préfecture – Bureau des Politiques de Sécurité Publique :

pref-circulation@ille-et-vilaine.gouv.fr

3. DÉCISION DE L'AUTORITÉ COMPÉTENTE (maire ou président d'EPCI)

Décision Favorable
 Défavorable

Numéro et lieu de stationnement

.....

Date de délivrance de la nouvelle autorisation

.....

→ Un exemplaire du présent formulaire (sans les documents justificatifs) est à retourner à la Préfecture accompagné de l'arrêté municipal.

Fait , le
à

Signature