TAXIS - AUTORISATION DE STATIONNEMENT (ADS) A TITRE GRATUIT

DEMANDE D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT SUR DEAUVILLE

D'UN VEHICULE « TAXI RELAI » OU « DE REMPLACEMENT » SUR DEAUVILLE

La présente demande a été reçue à la mairie le : par Cachet de la mairie et signature du receveur	**N°ENREGISTREMENT** **DADS 14 14220 2020 R** Dpt Commune Année No de dossier

---

1 - Identité du demandeur
Le demandeur indiqué dans le cadre ci-dessous sera le titulaire de la future autorisation

Société (information à fournir au plus tard lors de la délivrance de l'ADS)
Dénomination :
Raison sociale :
N° SIRET :
Forme de société (SA, SCI,...) :
Représentant de la personne morale : Nom : Prénom :

Personne physique – entreprise individuelle
Nom, prénoms :
N° de carte d'identité ou passeport :
N° SIRET :

---

2 - Coordonnées du demandeur

Adresse **:**
Numéro :
Voie :
Code postal / Ville:
BP :
Cedex :
Téléphone :
Adresse mail :

☐ **J'accepte de recevoir par courrier électronique les documents transmis en cours d'instruction par l'administration à l'adresse suivante :**
……

J'ai pris bonne note que, dans un tel cas, la date de notification sera celle de la consultation du courrier électronique ou, au plus tard, celle de l'envoi de ce courrier électronique augmentée de huit jours.

3 - Titulaire de la carte professionnelle (Personne physique)

Nom, prénoms :
Carte n° :……
Délivrée à ……, le ……

4 - Nature de la demande : VEHICULE DE REMPLACEMENT DU VEHICULE BENEFICIAIRE DE l'ADS n°……
délivrée à Deauville, le .....
pour le véhicule : ……

5 – Véhicule pour lequel l'autorisation est demandée

Véhicule de la marque ……,
Modèle ….,……..…..
dont le numéro d'immatriculation est .....

véhicule disposant des équipements énumérés à l'article R. 3121-1 du code des transports et conforme à l'art. 9 de l'arrêté préfectoral n° 2010333-05 du 29 novembre 2010 réglementant l'exploitation et la conduite des taxis)

6- Motif de la demande

- ☐ panne prolongée,
- ☐ vol
- ☐ accident,

- date de départ de l'immobilisation :……
- date de fin (prévue) de l'immobilisation ……

7- suites à donner

Le maire délivrera une attestation provisoire de 15 jours maximum *(renouvelable tous les 15 jours jusqu'à la remise en état ou le changement du véhicule immobilisé)*

Si le véhicule « taxi » d'origine est conventionné, l'exploitant doit informer en parallèle et sans délai la Caisse Primaire d'Assurance Maladie qui exigera ce document pour la délivrance d'une attestation de conventionnement provisoire. Cette dernière permettra la prise en charge par l'assurance maladie du transport des patients effectués par ce véhicule.

8- Déclaration sur l'honneur

Je soussigné (e), Mme, Monsieur……

Atteste sur l'honneur remplir les conditions demandes aux articles L3121-5 al 3 et R3121-13 du code des transports

Lieu et date : Signature

9- Pièces à fournir :

- Photocopie lisible de la carte professionnelle recto-verso en cours de validité dans le département du calvados (sauf si fournie depuis moins de 3 mois)

- La photocopie lisible recto-verso du permis de conduire de catégorie B établi en France ou dans un pays membre de l'UE et non affecté par le délai probatoire prévu à l'article R223-1 du code de la route (*dans le cas d'un permis de conduire établi dans un pays membre de l'UE fournir l'attestation d'enregistrement au fichier national des permis de conduire).*

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois à votre nom : facture énergie, impôts ou quittance de loyer émanant d'un organisme public

- Une attestation sur l'honneur (au point 8)

- Une attestation d'assurance en cours de validité pendant toute la période de relais, certifiant que le taxi-relais reste soumis à un contrat d'assurance couvrant sans limite les dommages pouvant résulter d'accidents causés aux tiers ainsi qu'aux personnes et aux biens transportés ;

- Suivant le cas :
  - Une attestation du garage indiquant la nature des réparations et la durée probable d'immobilisation, cette attestation doit préciser l'adresse complète du lieu où le véhicule est immobilisé et peut être vu,
  - Tout justificatif du vol de votre véhicule.

Tout dossier INCOMPLET sera refusé

10- Engagement du (ou des) demandeurs

J'atteste avoir qualité pour demander la présente autorisation.
Je soussigné(e), auteur de la demande, certifie exacts les renseignements fournis et atteste 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.

À Le :
Signature du (des) demandeur(s)

Votre demande doit être établie en deux exemplaires et doit être déposée à la Mairie de Deauville
20 rue Robert Fossorier BP 31600 14801 DEAUVILLE CEDEX