

DEMANDE DE REPRISE D'AUTORISATION D'EXPLOITATION D'UN TAXI

Imprimé à compléter par le repreneur et à adresser au maire de la commune du lieu d'exercice demandé qui le transmettra à la Sous-Préfecture de Bayonne – Service des taxis – 2 avenue des Allées Marines 64109 BAYONNE CEDEX – ☎ 05 40 17 27 21 après vérification des conditions de cessibilité de l'autorisation de stationnement.

COMMUNE DE RATTACHEMENT :

VENDEUR :

NOM :

PRENOM :

n° de l'autorisation de stationnement :

date d'achat de licence taxi :

Gérant de la société, préciser :

↻ Nom et forme de la société :

↻ Siège social situé à :

↻ N° au répertoire des entreprises INSEE :

DEMANDEUR :

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

Tél. :

Adresse mail

PROFESSION EXERCEE AU JOUR DE LA DEMANDE : _____

↻ depuis combien de temps ?

↻ numéro, date et lieu de délivrance de la carte professionnelle de taxi :

Si la demande est présentée au nom d'une société, préciser :

↻ nom et forme de la société :

↻ siège social situé à :

↻ N° au répertoire des entreprises INSEE :

NOMBRE DE VEHICULES DEJA EXPLOITES :

↻ Au titre des taxis

(précisez la commune et la date de délivrance de la ou des autorisations)

↻ Au titre des VPR:

(précisez la commune et la date de délivrance de la ou des autorisations)

☞ **Au titre d'une autre entreprise:**
(ambulances, transports de voyageurs, scolaires, marchandises, etc...)

Nombre de salariés en fonction au jour de la demande:
Dont nombre de salariés titulaires de la carte professionnelle de conducteurs de taxi :

EXPLOITATION DE L'AUTORISATION

☞ **Exploitez-vous personnellement l'autorisation ?** **oui** **non**

Sinon de quelle manière ?

par un salarié en location (le recours à la location simple sera interdit à partir du 1^{er} janvier 2017 sauf pour les SCOOP ; le contrat de location gérance devient la règle à partir de cette date).

si le taxi est conduit par un salarié, s'agira t'il d'une création d'emploi ?

☞ **Avez vous déjà acquis votre véhicule ?**

☞ **Indiquez la clientèle potentielle et toutes autres informations que vous jugez utiles**

-
-
-

☞ **Montant de la transaction :** € **TTC.**

Fait à le

Signature :

PARTIE A COMPLETER PAR LE MAIRE DE LA COMMUNE OU EST SOLLICITEE LA REPRISE D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT

Nombre de taxis déjà autorisés sur la commune :

Nombre de taxis réellement exploités :

Nombre de voitures de petite remise exploitées :

Avis du maire

AVIS DU MAIRE : **FAVORABLE** **DEFAVORABLE**

Fait à le

Signature :