



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DES COTES D'ARMOR

Sous-préfecture de Lannion

Service réglementation taxis

Affaire suivie par :  
Laurent LIRZIN  
Tél : 02.56.57.41.78

Laurent.lirzin@cotes-darmor.gouv.fr

**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.....  
depuis le .....

- Vous êtes :
- Conducteur de taxi
  - Exploitant de taxi
  - Conducteur de Petite Remise
  - Exploitant de Petite Remise

Indiquez le nom et l'adresse de votre employeur  
.....

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

Indiquez le nom et l'adresse de votre employeur  
.....

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

- Photocopie de votre carte nationale d'identité ou de votre titre de séjour ;
- Extrait K-bis ou certificat d'immatriculation au répertoire des métiers le cas échéant ;
- Photocopie de votre carte professionnelle en cours de validité ;
- Photocopie de votre permis de conduire ;
- Photocopie du certificat d'immatriculation du véhicule taxi ;
- Photocopie de votre attestation préfectorale d'aptitude médicale à la conduite ;
- Photocopie de votre attestation de réussite à l'examen du T3P ou de votre formation continue (si vous avez eu l'examen il y a plus de 5 ans).

## 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

- Attestation de régularité fiscale pour l'année en cours ;
- Déclarations de revenus ou avis d'imposition de 5 ou 15 années d'exploitation effective et continue (selon la modalité de délivrance de l'ADS)

# 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

→ Un contrôle de l'honorabilité professionnelle (extrait du casier judiciaire B2) peut être sollicité auprès de la sous-préfecture de Lannion – Bureau des Taxis :

pref-taxi-lannion@cotes-darmor.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 à.....,le.....

Signature