



PREFECTURE DE POLICE
DIRECTION DES TRANSPORTS
ET DE LA PROTECTION DU PUBLIC
Sous-Direction des Déplacements et de l'Espace Public
Bureau des Taxis et Transports Publics

DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE DE CHAUFFEUR DE VOITURE DE TRANSPORT UNIQUEMENT POUR LES PERSONNES RÉSIDANT SUR PARIS

Nom de famille : _____ Prénom(s) : _____

Nom d'usage : _____ N° de tél. (*fixe ou portable*): _____

Date de naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

Nationalité : _____

POUR LES RESSORTISSANTS ETRANGERS :

Titre de séjour (hors union européenne)

Carte nationale ou passeport (union européenne)

N° : _____

Date de délivrance : _____

Validité : _____

Profession actuelle : _____

Avez-vous déjà été chauffeur de taxi ? : _____

Si oui, précisez les dates d'exercice : _____

PERMIS DE CONDUIRE :

N° : _____ délivré le : _____ à : _____

Fait à _____ le _____ Signature :