



## BUREAU DES TAXIS ET TRANSPORTS PUBLICS

### AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE

NOM .....

Prénom .....

NOM de la SOCIETE .....  
(le cas échéant)

N° de compte .....

N° autorisation  
de stationnement .....

N° de carte  
Professionnelle .....

#### NOUVELLE ADRESSE

.....  
.....  
.....

Téléphone fixe .....

Téléphone mobile .....

E-mail .....

Merci d'adresser cet avis dûment rempli :

par mail : [pp-dtpp-sddep-btpp-taxis@interieur.gouv.fr](mailto:pp-dtpp-sddep-btpp-taxis@interieur.gouv.fr)

par courrier :

**PREFECTURE DE POLICE**  
**Bureau des taxis et transports publics**  
**36 rue des Morillons**  
**75015 PARIS**