



**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 VEHICULE MOTORISE A 2 OU 3 ROUES**  
**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 : \_\_\_\_\_

Courriel (obligatoire) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*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 :