

STATIONNEMENT DES ARTISANS URGENTISTES : DOSSIER DE CANDIDATURE

▶ N° de Réf. : - -	▶ <u>RAISON SOCIAL :</u> ▶ <u>NOM :</u> ▶ <u>PRENOM :</u> ▶ <u>FONCTION :</u> ▶ <u>Code APRM :</u> ▶ <u>N° de SIRET :</u>
-------------------------------------	--

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} demande | <input type="checkbox"/> Demande dérogatoire | <input type="checkbox"/> Changement(s) de véhicule(s) |
| <input type="checkbox"/> Changement d'adresse | <input type="checkbox"/> véhicule(s) supplémentaire(s) | <input type="checkbox"/> autre modification : |

▶ **Descriptif de l'activité de l'entreprise :**

▶ **Adresse de l'entreprise :**

▶ **Tél. / Fax. / Port / e.mail :**

▶ **Nombre de salariés :**

▶ **Nature des dépannages / motivations :**

▶ **Nombre de boîtiers souhaité :**

▶ **Numéro d'immatriculation du (ou des) véhicules concernés :**

	Nom / Marque	N° d'immatriculations
1		
2		
...		

Pour l'entreprise, Le représentant	Pour la CMA :	Pour la VSE
Cachet / signature	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Cachet / signature	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Cachet / signature