



Contact :  
Direction des Affaires Juridiques  
et de la Commande Publique (DAJCP)  
2 Place du Général Leclerc  
40000 MONT DE MARSAN  
servicejuridique@montdemarsan-agglo.fr

**DEMANDE DE CRÉATION  
D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT**

**Commune sollicitée :**

**A) ÉTAT CIVIL DU DEMANDEUR**

Nom de naissance.....

Prénom.....

Né(e) le ..... à ..... Nationalité.....

Adresse postale.....

.....

Courriel.....

Téléphone.....

**B) DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

J'atteste sur l'honneur :

n'être inscrit sur aucune liste d'attente,

ne posséder aucune autorisation de stationnement,

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.

(article R.2131-13 du Code des transports)

**C) PROJET PROFESSIONNEL**

*Pour l’instruction de votre dossier, veuillez indiquer la clientèle potentielle, votre projet professionnel et toutes les autres informations que vous jugez utiles :*

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

Fait à ....., le .....

**PIÈCES A FOURNIR :**

- copie de la carte professionnelle de conducteur de taxi,
- copie de votre carte d’identité,
- copie de votre permis de conduire,
- copie du certificat d’immatriculation du véhicule utilisé pour l’exploitation de l’ADS.