

ANNEXE N° 6 BIS

**DEMANDE DE REPRISE
D'UNE AUTORISATION DE STATIONNEMENT DE TAXI (ADS)
(ADS Cessible « demande de transfert »)**

NB : pour mémoire, seules les ADS délivrées avant 2014 peuvent être cessibles, sous condition d'avoir été exploitées de manière effective et continue

COMMUNE DEMANDÉE : _____

À COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR

Imprimé à compléter par le repreneur et à transmettre à la mairie du lieu d'exercice demandé pour vérification des conditions de cessibilité de l'autorisation de stationnement, qui transmettra, l'arrêté correspondant à la préfecture de l'Oise – cabinet du préfet – pôle sécurité routière

DEMANDEUR (ACQUÉREUR) :

◆ Personne physique

Nom – Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone portable/fixe : _____

Adresse courriel : _____

◆ Personne morale

Dénomination sociale : _____

Siège social : _____

Représentant légal : _____

Activité(s) : _____

Profession exercée au jour de la demande : _____

NOMBRE DE VÉHICULES DÉJÀ EXPLOITÉS :

Au titre des taxis : _____

(précisez la ou les communes et la date de délivrance de l'ADS et la date de délivrance de la ou des autorisations)

Au titre des voitures de petite remise : _____

(précisez la ou les communes et la date de délivrance de la ou les autorisations d'exploitation)

Au titre des la LOTI : _____

(transport intérieur par route pour compte d'autrui) – (préciser le n° de la licence)

Au titre d'une entreprise de transport : _____

(précisez la nature du transport : voiture de tourisme, ambulances, transport scolaire, marchandises etc....)

Nombre de salariés en fonction au jour de la
demande : _____

Nombre de salariés titulaires de la carte professionnelle de conducteur de taxi en cours de validité :
(indiquez leur nom prénom et numéro de carte professionnelle)

EXPLOITATION DE L'ADS

Etes vous déjà titulaire en votre nom propre d'une ou plusieurs ADS de TAXI ?

◆ Oui ◆ Non

si oui dans quelle (s) commune (s) :

Exercez-vous pour le compte d'une société ?

◆ Oui ◆ Non

si oui laquelle : _____

Êtes-vous présenté comme le futur titulaire dans le cadre du droit de présentation à titre onéreux d'une autorisation de stationnement ?

◆ Oui ◆ Non

Si oui, quel est le nom de l'actuel titulaire (pour les taxis uniquement) : _____

Exploitez-vous personnellement l'autorisation de stationnement ?

◆ Oui ◆ Non

Le cas échéant :

- ◆ en location
- ◆ par un salarié déjà employé
- ◆ par un salarié (création d'emploi)

Précisez la clientèle potentielle et toutes autres informations que vous jugez utiles de porter à la connaissance des membres de la commission :

Avez-vous réalisé une étude de marché ?

◆ Oui ◆ Non

si oui (la joindre à la présente demande)

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à _____

Le _____

Signature

L'article 441-7 du Code Pénal punit de un an d'emprisonnement et de 15000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts, de falsifier une attestation ou un certificat originellement sincère ou de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

PIÈCES À JOINDRE :

- Pièce d'identité en cours de validité
- permis de conduire
- imprimé de déclaration de début d'activité
- Récépissé de déclaration d'immatriculation d'entreprise à la chambre des métiers et un extrait Kbis ou une attestation fournie par la chambre des métiers et de l'artisanat mentionnant que les formalités d'inscription sont en cours
- la copie de la carte professionnelle délivrée par le préfet du département de l'AISNE
- justificatif de domicile
- certificat d'examen médical périodique (attestation délivrée par la préfecture suite à la présentation du CERFA 14880*02 établi par le médecin agréé)
- carte grise du véhicule
- attestation d'assurance du véhicule taximètre
- lettre de transaction mentionnant le nom du vendeur et le montant de la transaction (sous forme de courrier)

PROPRIÉTAIRE ACTUEL DE L'AUTORISATION

◆ Personne physique

Nom – Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone portable/fixe : _____

Adresse courriel : _____

– ◆ Personne morale

Dénomination sociale : _____

Siège social : _____

Représentant légal : _____

Activité(s) : _____

PIÈCES À JOINDRE :

- Pièce d'identité en cours de validité
- Déclarations de revenus et avis d'imposition sur une période de 5 ans
- carte professionnelle utilisée durant la période d'exploitation
- Certificat de radiation du registre des métiers (départ de l'AISNE)
- Lettre de transaction mentionnant le nom et l'adresse de l'acheteur ainsi que le montant de la transaction (sous forme de courrier)

A COMPLÉTER PAR LE MAIRE

Commune : _____
Nombre d'habitants : _____
Nombre d'autorisations de stationnement taxi déjà délivrées : _____
Nombre d'autorisations de stationnement taxi effectivement exploitées : _____
Nombre de voitures de petite remise exploitée sur la commune : _____

DEMANDE :

◆ Création d'une ADS

Position sur le registre d'attente de la mairie (seule la position n°1 est recevable) : _____

◆ Cession à titre onéreux d'une ADS

Précédent titulaire : _____
Création de l'ADS en : _____
Première cession à titre onéreux en : _____
Conditions d'exploitation effective et continue remplies : _____

- ◆ Pendant 5 ans à compter de la dernière cession de l'ADS
- ◆ Pendant 15 ans à compter de la date de la création de l'ADS,
- ◆ Autres :

L'emplacement de stationnement du véhicule sur la voie publique sera situé : _____

AVIS MOTIVE DU MAIRE :

Avis circonstancié du maire, notamment au regard des besoins de ses administrés, du nombre de taxi déjà en exercice dans la commune, de la proportion de personnes âgées, des transports scolaires ou d'enfants dans des établissements spécialisés, dessertes par les transports collectifs, présence d'infrastructures routière, aéroportuaire ou de pôle médicalisé et autres circonstances spécifiques à la commune :

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

A
Le
Signature du maire et cachet de la mairie