

*Préfecture*  
**DIRECTION DES SECURITES**  
BUREAU DE LA SECURITE ROUTIERE

Chantal HAOUARI  
Tél. : 02.47.33.10.34  
chantal.haouari@indre-et-loire.gouv.fr

**DEMANDE DE CARTE PROFESSIONNELLE**  
**DE**  
**CONDUCTEUR DE TAXI**

**Je soussigné (e) :**

NOM de naissance : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

NOM d'usage: \_\_\_\_\_

né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

(Ville-Département-Pays)

domicilié(e) : \_\_\_\_\_

N° de tél. (fixe ou portable): \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**sollicite la délivrance d'une carte professionnelle de conducteur de taxi.**

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent imprimé ainsi que l'authenticité des documents joints.**

**Je suis informé (e) :**

- que je ne peux prétendre à la délivrance de la carte professionnelle si mon permis de conduire est affecté par le délai probatoire prévu à l'article L.223-1 du Code de la route ;

- que nul ne peut exercer la profession de conducteur de véhicule de transport public particulier si figure au bulletin n° 2 de son casier judiciaire, ou à son équivalent pour les non-nationaux, l'une des condamnations visées à l'article R3120-8 du code des transports (voir au bas de la liste des pièces à fournir) ;

- que toute fausse déclaration est passible des peines prévues aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal ;

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

*signature*

mis à jour le 28 novembre 2017