

Demande de reprise d'autorisation de stationnement

*Imprimé à compléter par le repreneur et à transmettre à la mairie
pour vérification des conditions de cessibilité de l'autorisation de stationnement*

Vendeur :

Nom et prénom :

N° de l'autorisation :

Repreneur :

Nom et prénom :

Né(e) le : Le : A :
à :

Adresse :
.....
.....
.....

Tel :

Mail :

Numéro et date de la carte professionnelle : N° Date
.....

Si la demande est présentée au nom d'une société, préciser :

nom et forme de la société :

Adresse du siège social :
.....
.....
.....

Exploitation de l'autorisation :

Exploitez-vous personnellement l'autorisation ? Oui Non

Oui Sinon de quelle manière :
.....
.....

Autres informations que vous jugerez utiles :
.....
.....

Fait à

le

Signature