



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE STATIONNEMENT

DÉPARTEMENT DE LA MARTINIQUE
Mairie de Saint-Joseph

Commune sollicitée :	97212 Saint-Joseph
État civil du demandeur	
Nom - Prénom:
Né(e) le à :
Nationalité :
Adresse postale :
Mail :
Téléphone
Déclaration sur l'honneur	
J'atteste sur l'honneur : <input type="checkbox"/> n'être inscrit sur aucune autre liste d'attente <input type="checkbox"/> ne posséder aucune autorisation de stationnement <input type="checkbox"/> 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'une mesure de retrait d'un certificat de capacité professionnelle de conducteur de taxi.	
Indiquez la clientèle potentielle et toutes les autres informations que vous jugez utiles :	
Fait à :	Le :
Signature :	
Pièces à joindre	<input type="checkbox"/> Photocopie de votre carte nationale d'identité ou du titre de séjour ; <input type="checkbox"/> Photocopie de votre carte professionnelle en cours de validité ; <input type="checkbox"/> Photocopie de votre permis de conduire ; <input type="checkbox"/> Photocopie de votre attestation de réussite à l'examen du T3P ou de votre formation continue (si vous avez eu l'examen il y a plus de 5 ans).