



TRANSPORTS REGULIERS SPECIALISES

**Demande d'autorisation d'un service régulier spécialisé
pour l'année civile du 1 janvier 20.. au 31 décembre 20..**

<u>RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS.</u>	
A	<u>Transporteur :</u>
	1. Dénomination : 2. Adresse : N° Code postal : Localité : 3. Tél. / GSM : E-Mail : 4. Registre de commerce N°: 5. Certificat de capacité professionnelle : Nom du titulaire : Certificat N°: <u>Joindre une copie de votre licence</u>
B	<u>Donneur d'ordre.</u>
	1. Dénomination : 2. Adresse : N° Code postal : Localité : Téléphone : Fax :
C	<u>Etablissement scolaire ou firme à desservir.</u>
	1. Dénomination : 2. Adresse : N°: Code postal : Localité : 3. Téléphone : Fax :
D	<u>Lieu de destination.</u>
	1. Dénomination : 2. Adresse : N° Code postal : Localité : 3. Téléphone : Fax :

DESCRIPTION DU SERVICE.

- E**
1. Circuit N°:
 2. Nombre de trajets par jour : L : M : Me : J : V : S : D :
Par trajet :
Nombre de personnes transportées :
 3. Horaires : Heure d'arrivée : Heure de départ :
 4. Ramassages scolaires: - Itinéraire fourni à l'administration

VEHICULES AFFECTES AU SERVICE

- F**
1. Description : **Fournir une copie du certificat d'immatriculation de chacun des véhicules utilisés.**
 2. Compagnie d'assurance :
 3. Police d'assurance N° :
 4. Numéro plaque d'immatriculation :

VISA DU DONNEUR D'ORDRE.

- G**
- Le service susvisé fait l'objet d'un accord entre le transporteur et le donneur d'ordre.
- Date : Signature et cachet du donneur d'ordre :

DECLARATION DU TRANSPORTEUR.

- H**
- Je soussigné, exploitant, déclare que la présente demande est complète, sincère et véritable et que les véhicules utilisés sont assurés valablement pour le transport rémunéré de personnes.**
- Date de la demande : Signature et cachet du transporteur :