
TAXI

Demande de suspension volontaire d'une autorisation d'exploiter un service de taxis

A envoyer par courrier à l'adresse suivante :

SPRB - Bruxelles Mobilité
Direction des Taxis
Rue du Progrès, 80/1
1035 Bruxelles

Ou à déposer dans la boîte aux lettres des guichets ou contre accusé de réception.- étage 1,5

Pour plus d'info : Tél. : 02 204 18 21 ou 02 204 18 53 ou 02 204 21 30 -- Fax : 02 204 15 01

http://www.mobilite.brussels

E-mail : taxiservice@sprb.brussels

Données de l'exploitant

1. Coordonnées de l'exploitant

Numéro d'entreprise BE

Nom de l'exploitant

Rue numéro boîte

Code postal Commune

Téléphone GSM

E-mail

2. Coordonnées des personnes liées à l'entreprise

Veillez remplir le tableau ci-dessous avec les noms des personnes assurant la gestion journalière (gérant(s), administrateur délégué, etc.).

Nom	Prénom	Fonction	Tel.	E-mail

3. Autorisation d'exploiter un service de taxis portant sur véhicule(s).

Plaquette(s) d'identification n° :



4. Suspension volontaire d'activité.

Une seule demande par année civile. La suspension ne peut pas être inférieure à un mois ni excéder 12 mois. Le total des suspensions ne peut pas excéder 12 mois de la durée totale de l'autorisation.

Suspension volontaire pour une période de mois.

5. Motifs.

- Pour des raisons de santé.
- Pour des motifs économiques ou sociaux exceptionnels.

Expliquer :
.....
.....

Les annexes

- Documents justificatifs de ma demande (certificat médical, etc.).
- Document d'identification du/des véhicule(s) titulaire(s) et/ou de réserve (carte orange, verte, jaune, etc.).
- Voyant lumineux du/des véhicule(s) titulaire(s) et/ou de réserve.

Signature(s)

L'exploitant a pris connaissance qu'il reste toujours redevable des taxes et autres charges afférentes à l'autorisation.

L'exploitant confirme avoir pris connaissance de la réglementation en vigueur (ordonnance du 27 avril 1995 et arrêté du 29 mars 2007 relatif aux services de taxis et aux services de location de voitures avec chauffeur) et des sanctions prévues en cas de non-respect de celle-ci.

Signature(s)
Précédée(s) de la mention manuscrite
"Lu et approuvé »

Nom/Prénom

Date