

TAXIS DECLARATION DE CESSATION D'ACTIVITE

Coordonnées

Si vous êtes une personne physique :

Nom :

Prénom :

Qualité ou profession :

Adresse :

N° gsm :

N° identification à la BCE :

Si vous êtes une personne morale :

Raison sociale/ Dénomination :

Forme :

Adresse siège social :

N° gsm :

N° identification à la BCE :

Caractéristiques des véhicules pour lesquels vous avez l'autorisation d'exploiter

N°identification (attribué par la commune)	Marque	Modèle	N° immatriculation	Type de carburant	Capacité (Nbre de places)

A cette présente demande, est à joindre une copie de l'autorisation d'exploiter.

Date :

Signature :