

Réservé à la Division Taxis et Opérateurs

Gestion	Cocher « Changer l'adresse actuelle »	PS titulaire	PS Gérant(s) de société
---------	--	--------------	-------------------------

Merci de bien vouloir remplir l'imprimé et de le retourner à la

DIVISION TAXIS ET OPÉRATEURS
45 RUE AVIATEUR LEBRIX
13233 MARSEILLE CEDEX 20

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

JOINDRE UN JUSTIFICATIF

NOM / SOCIÉTÉ.....

PRÉNOM

NE(E) LE

A

N° PS : (réservé au service)

ARTISAN GÉRANT DE SOCIÉTÉ LOCATAIRE-GERANT

CHAUFFEUR SOCIÉTÉ

N° AUTORISATION DE STATIONNEMENT

NOUVELLE ADRESSE

.....
.....
.....
.....

FAIT A MARSEILLE, LE

SIGNATURE



VILLE DE
MARSEILLE