

- Démarche : Fichier PS : Taxi - envoi des tableaux des véhicules et des personnels (annexe 1 - déclaration de janvier)
- Organisme : Caisse Primaire d'Assurance Maladie - Pôle Professionnels de santé

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

Ce formulaire en ligne permet au taxi de transmettre les tableaux des véhicules et des personnels (annexe 1 - déclaration de janvier)

### Identification du transporteur :

#### Dans quel département est située votre entreprise ?

Indiquez le département de votre entreprise

#### N° de l'assurance maladie

Référence qui nous permet de vous identifier lors de la facturation

Numéro composé de 9 caractères

#### Nom de l'entreprise

#### Adresse

#### Email

**Nom du contact**

## Véhicules

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Tableau des véhicules mis à jour avant le 31/12/20XX

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Carnet métrologique de tous les véhicules (visite périodique)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Contrôle technique de tous les véhicules

## Personnels

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Tableau des personnels mis à jour avant le 31/12/20XX

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Renouvellement des attestations de formation continue

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Renouvellement des visites médicales préfectorales

## Engagement

**En cochant cette case, je certifie conforme les saisies et je signe ma déclaration.**

Cochez la mention applicable

- Oui

- Non

**Fait à :**

Indiquez la commune

**Le :**

Format jj/mm/aaaa