

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

Etablissement  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

## 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