[En-tête de la collectivité : logo, nom de la commune / EPCI / préfecture]  
Nom de la commune / EPCI / préfecture

Adresse  
Téléphone / Email

**À l’attention de :**  
M. / Mme Nom du candidat  
Adresse du destinataire  
Code postal – Ville

**Objet : Attribution d’une autorisation de stationnement taxi**

**VILLE, le DATE**

Monsieur / Madame NOM DU DEMANDEUR,

Nous avons le plaisir de vous informer que votre demande d’autorisation de stationnement taxi, enregistrée en date du DATE DE LA DEMANDE et figurant jusqu’à présent sur la liste d’attente de la commune de NOM DE LA COMMUNE, a été acceptée.

Vous êtes invité(e) à vous présenter dans un délai de NOMBRE jours à LIEU DE RENDEZ-VOUS OU SERVICE COMPETENT muni(e) des pièces justificatives suivantes :

* Pièce d’identité en cours de validité
* Carte professionnelle valide de conducteur de taxi délivrée par la préfecture
* Attestation d’assurance du véhicule
* Carte grise du véhicule
* Contrôle technique en cours de validité
* Attestation sur l’honneur certifiant ne pas déjà être inscrit sur une autre liste et ne pas déjà être titulaire d’une ADS
* Avis de situation au répertoire SIRENE (INSEE) ou un document d’inscription au registre national des entreprises (RNE)
* Attestation d’aptitude physique (visite médicale)
* Attestation de formation continue (valide < 5 ans)
* S’il a lieu : Justificatif d’exercice de l’activité durant deux ans au minimum, au cours des cinq dernières années
* Autres documents le cas échéant

À défaut de réponse ou de présentation dans les délais impartis, cette attribution pourra être annulée et l’autorisation proposée à un autre candidat inscrit sur la liste d’attente.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Nous vous prions d’agréer, Monsieur / Madame, l’expression de nos salutations distinguées.

**NOM PRENOM**  
**FONCTION : MAIRE / PRESIDENT(E) DE L’EPCI / PREFET / ETC.**  
**SIGNATURE**