

PREFET DE L'INDRE

PRÉFECTURE DE L'INDRE
DIRECTION DE LA CITOYENNETÉ ET DE LA LÉGALITÉ
BUREAU DE LA RÉGLEMENTATION GÉNÉRALE ET DES ÉLECTIONS

Demande d'attestation d'aptitude médicale à la conduite
pour les taxis, voitures de transport avec chauffeur (VTC),
ambulances, ramassage scolaire,
véhicules affectés au transport public de personne
(carte jaune)

Je soussigné (e),

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Téléphone :

Courriel :

Sollicite la délivrance de l'attestation préfectorale d'aptitude médicale à la conduite au titre de l'article R221-10 du code de la route.

Fait à, le

Signature :

* * *

Liste des pièces à fournir impérativement
avec le présent document complété

* * *

- photocopie recto-verso de la carte d'identité
- photocopie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois au nom du demandeur
- photocopie de l'avis médical cerfa 14880*02 remis par le médecin agréé
- une enveloppe timbrée libellée aux nom et adresse du demandeur

Demande à adresser uniquement par courrier à l'adresse suivante :

Préfecture de l'Indre

Direction de la citoyenneté et de la légalité

Bureau de la réglementation générale et des élections

Place de la Victoire et des Alliés - CS 80583 - 36019 CHÂTEAUX Cédex