

Commune de : .....(modèle)

**LISTE D'ATTENTE**  
**pour les AUTORISATIONS DE STATIONNEMENT (ADS) DE TAXI**

<b>N° d'enregistrement</b>	<b>Nom ou raison sociale</b>	<b>Date de dépôt de la demande</b> (date de réception du recommandé avec AR)	<b>Date de fin de validité de la demande</b> (1 an à compter de la date de dépôt)	<b>Date de dépôt du renouvellement de la demande</b> (avant la date anniversaire de la date de dépôt de la demande initiale)	<b>OBSERVATIONS</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**Fait à....., le**