

Démarche : Fichier PS : Taxi - mise à jour véhicules / personnel

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 justificatifs suivants : un renouvellement de carnet métro, un contrôle technique, une visite médicale ou une attestation de formation

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

Téléphone

Administratif

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Renouvellement de carnet métro

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrôle technique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Visite médicale

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de formation

Engagement

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Fait à :

Le :

Format jj/mm/aaaa