

Démarche : CPAM 71 : Transporteurs Sanitaires - Mouvement(s) véhicule(s)

Organisme : Service gestion des professionnels de santé 71

Identité du demandeur

Email	
Etablissement SIRET	
Dénomination	
Forme juridique	

Formulaire

Ce formulaire en ligne permet aux transporteurs sanitaires de transmettre les justificatifs permettant de mettre à jour leur flotte de véhicules.

Explication

Au préalable de toute démarche auprès de la CPAM de Saône-et-Loire concernant un mouvement de personnel/véhicule, nous vous orientons à adresser l'information en premier lieu à l'Agence Régionale de Santé (ARS) : ars-bfc-dosa-ats@ars.sante.fr

Identification de l'entreprise

Votre changement de véhicule concerne une ADS en :

Sélectionnez le département concerné

N° ADELI

Référence qui nous permet de vous identifier lors de la facturation
Numéro composé de 9 caractères

Nom de l'entreprise

Adresse

CPAM 71 : Transporteurs Sanitaires - Mouvement(s) véhicule(s)

Email

Téléphone

Nouveau(x) véhicule(s)

Informations

Type de véhicule

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance

☐ VSL (Véhicule Sanitaire Léger)

Immatriculation du nouveau véhicule

Date de l'autorisation de mise en service

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de l'autorisation de mise en service délivrée par l'ARS

Numéro de série du GPS (IMEI)

Immatriculation du véhicule remplacé

Type de véhicule

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance

☐ VSL (Véhicule Sanitaire Léger)

Immatriculation du nouveau véhicule

Date de l'autorisation de mise en service

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de l'autorisation de mise en service délivrée par l'ARS

Numéro de série du GPS (IMEI)

Immatriculation du véhicule remplacé

CPAM 71 : Transporteurs Sanitaires - Mouvement(s) véhicule(s)

Type de véhicule

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Ambulance

☐ VSL (Véhicule Sanitaire Léger)

Immatriculation du nouveau véhicule

Date de l'autorisation de mise en service

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de l'autorisation de mise en service délivrée par l'ARS

Numéro de série du GPS (IMEI)

Immatriculation du véhicule remplacé

Vos commentaires ou informations complémentaires que vous jugez utiles

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