

.....  
SECRETARIAT GENERAL

.....

.....  
DIRECTION GENERALE  
DES TRANSPORTS TERRESTRES

N° d'ordre	Province
------------	----------

## **FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AUX TESTS D'APTITUDE DE CONDUCTEUR DE TAXI**

### **A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

<b>PHOTO</b>  (2)
<p>Ces déclarations seront vérifiées ultérieurement par l'administration. Le libellé précis des informations énumérées est vérifié au cours des contrôles de dossiers par la Direction Générale des Transports Terrestres.</p>

- (1) nom (s) \_\_\_\_\_  
(2) prénom (s) \_\_\_\_\_  
(3) date et lieu de naissance \_\_\_\_\_  
(4) adresse \_\_\_\_\_  
(5) n° téléphone \_\_\_\_\_  
(6) e mail \_\_\_\_\_  
(7) domicile : ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_  
(8) numéro Carte Nationale d'Identité \_\_\_\_\_  
(9) NIP \_\_\_\_\_  
(10) N° Carte de Séjour \_\_\_\_\_  
(11) N° Passeport \_\_\_\_\_  
Délivré le \_\_\_\_\_  
(12) Nationalité \_\_\_\_\_

### **B : INFORMATIONS SUR LE PERMIS DE CONDUIRE**

#### **(13) *Permis Gabonais***

N° Permis de conduire \_\_\_\_\_  
date et lieu d'obtention \_\_\_\_\_

Catégories   A1   /   A   /   B1   /   B   /   C   /   D   /   E   /   F   /

*\* entourer les mentions valables*

#### **(14) *Fiche d'enregistrement***

N° Permis de conduire d'origine \_\_\_\_\_  
date et lieu d'obtention \_\_\_\_\_

Catégories   A1   /   A   /   B1   /   B   /   C   /   D   /   E   /   F   /

Validité de la catégorie (D) du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_/

**(15) DOSSIER A FOURNIR**

- une copie certifiée conforme du permis de conduire des catégories B et D datant au moins de deux (2) ans ;
- une copie certifiée conforme de la carte Nationale d'identité (CNI) ou de la carte de séjour ;
- deux (2) photos d'identité ;
- une copie certifiée conforme du permis de conduire, de la fiche d'enregistrement et du permis d'origine
- un certificat de résidence ou la quittance de la SEEG du lieu de résidence
- frais de dossier 10 000 FCFA

**C : MENTIONS ADDITIONNELLES**

Propriétaire  immatriculation du véhicule \_\_\_\_\_

Employé  immatriculation du véhicule \_\_\_\_\_

Autres  \* *personnes désirant embrasser la profession.*

**REMARQUE :**

*Les informations transcrites sur cette demande contribuent au traitement des dossiers.*

*En conséquence, les manquements, les omissions et les informations incorrectes entraîneront le rejet systématique du dossier*

**E- CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

N° d'ordre

**Agent contrôleur : (nom)**

Bureau de

Province :

Fait Libreville le,

*Signature du responsable d'équipe*

Numéro Candidat

**Appréciation de la Commission de Validation (Art. 95)**

Accord

Report

Motif du rejet

Date :