



## Transport international de voyageurs par route - Gérant Technique

Entreprise			
Matricule		Licence communautaire	

			réservé à l'admin.
Autorisation d'établissement	Numéro		
Matricule			
Nom			
Prénoms			
Date de naissance			
Nationalité			
Pays de résidence			
Pays d'affiliation sécurité sociale*			

- pour chaque gérant technique affilié au Grand-Duché de Luxembourg, un certificat d'affiliation émis au plus tôt trois mois avant l'échéance de la licence par le Centre Commun de la Sécurité Sociale est à joindre;
- l'affiliation à un organisme de sécurité sociale étranger entraîne que la personne concernée doit disposer d'un formulaire A1 valable dont une copie est à remettre au guichet des autorisations;

- ✓ Je certifie avoir pris connaissance des informations et des explications relatives à la présente demande.
- ✓ Je certifie conformes et sincères les renseignements ci-dessus ainsi que ceux faisant l'objet de la demande et des annexes.
- ✓ Je consens à ce que les données fournies par la présente ainsi que les modifications y relatives que je communiquerai fassent l'objet d'un traitement des données par le Ministère de la Mobilité et des Travaux publics.
- ✓ J'autorise le Ministère de la Mobilité et des Travaux publics à prendre connaissance des données relatives à mon entreprise auprès des autorités luxembourgeoises compétentes.
- ✓ J'autorise le Ministère de la Mobilité et des Travaux publics à informer les autorités luxembourgeoises compétentes des renseignements donnés notamment en vue de la vérification de ceux-ci et à communiquer, le cas échéant, à ces autorités une copie du formulaire ainsi que des annexes.
- ✓ Je m'engage en vue de l'attribution de la licence communautaire, de copies conformes ainsi que d'autorisations de transports à fournir au Ministère de la Mobilité et des Travaux publics tous documents requis en rapport avec la demande et plus particulièrement avec les annexes A et B ainsi que, le cas échéant, les motivations écrites et pièces justificatives établissant le besoin des autorisations sollicitées.
- ✓ Je suis conscient que toute information incorrecte ou incomplète est sanctionnée respectivement par le refus d'attribution d'autorisations ou le retrait des autorisations déjà accordées.
- ✓ Je m'engage à restituer les autorisations accordées au Ministère de la Mobilité et des Travaux publics dès lors que les conditions d'obtention ne sont plus remplies, ainsi qu'en cas de cessation des activités de transporteur ou de faillite.

Lieu et date

Signature du gérant technique