

**Réservé au Service**

Mutation	Gestion	Pétitionnaire	PS	Voiture
----------	---------	---------------	----	---------

*Merci de bien vouloir remplir l'imprimé et de le retourner au Service*

CONTROLE DES VOITURES PUBLIQUES  
45 RUE AVIATEUR LEBRIX  
13233 MARSEILLE CEDEX 20

**FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE**

**JOINDRE UN JUSTIFICATIF**

NOM .....

PRENOM .....

NE(E) LE .....

A .....

N° PS : .....

ARTISAN       GERANT DE SOCIETE       LOCATAIRE-GERANT

CHAUFFEUR       SOCIETE

N° AUTORISATION DE STATIONNEMENT .....

NOUVELLE ADRESSE

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FAIT A MARSEILLE, LE

SIGNATURE