

## Fiche d'identité client

### SOCIÉTÉ :

DENOMINATION SOCIALE :

FORME JURIDIQUE :

NOM COMMERCIAL :

SIRET :  Code APE :   
*( 14 Chiffres obligatoires)*

Activité principale : GR  PR  TPRP  EVTC

Taxi hors agglomération de NICE

Autre :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Fax :

Tél. portable :

Email :

### DIRIGEANT :

NOM :  PRENOM :

Fonction :

Merci de nous retourner le formulaire rempli avec les documents officiels  
des professionnels du transport de personnes  
par e-mail [gareroutiereanca@cote-azur.aeroport.fr](mailto:gareroutiereanca@cote-azur.aeroport.fr)