



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**DEMANDE DE DELIVRANCE DE CARTE
DE CONSEILLER DU SALARIE**

NOM, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

.....

Caractéristiques du véhicule utilisé :

Marque :

Modèle :

Nombre de chevaux fiscaux :

Date de la demande :

A :

Le :

Signature :

Pièces à joindre à la présente demande :

- 2 photos d'identité
- 1 copie de la carte grise
- 1 copie de votre attestation d'assurance
- 1 copie d'une pièce d'identité en cours de validité
- 1 justificatif de domicile (quittance)
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal
- 1 photocopie de votre carte d'assuré social