



CONSEILLER du SALARIE - Hautes Alpes

Demande de délivrance de carte de conseiller du salarié

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

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

Caractéristique du véhicule utilisé :

Marque :

Modèle :

Nombre de chevaux fiscaux :

Date de la demande :

Le

A :

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 de votre pièce d'identité en cours de validité
- 1 justificatif de domicile
- 1 relevé d'identité bancaire ou postal
- 1 copie de l'attestation de sécurité sociale ou carte vitale

Les documents sont à envoyer par mail à la DDETSPP 05 à l'adresse suivante :

Ddetspp-conseillers-du-salarie@hautes-alpes.gouv.fr

Ou par courrier : 5 rue des Silos – Parc Agroforest – 05000 GAP