

**DEMANDE D'ACCREDITATION AU SYSTEME DES  
TELEPROCEDURES DU DOMAINE TRANSPORT**

**D E M O S T E N**

(accès aux démarches administratives par **INTERNET**)  
*à transmettre à la direction régionale de l'équipement – service transports*

**RAISON SOCIALE :**

**Adresse du siège social:**

**N° SIREN:**

| <b>Nom et Prénom du correspondant</b> | <b>Téléphone</b> | <b>Adresse électronique (E-mail)</b> |
|---------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
|                                       |                  |                                      |

Je soussigné,  
Responsable légal de l'entreprise désignée ci-dessus, demande à pouvoir utiliser le système des téléprocédures et m'engage à signaler tout changement concernant les coordonnées du correspondant habilité par l'entreprise.

J'ai pris note que, dans le cadre de l'utilisation de ce système, les renseignements communiqués engagent ma responsabilité.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal:

Une fois informée de son accréditation, l'entreprise pourra utiliser l'adresse Email fournie comme identifiant de connexion à l'application.