



**AUTORISATION DE REMISAGE
À DOMICILE D'UN VÉHICULE DE SERVICE**
(Art.III-1 du règlement d'utilisation des véhicules de service)

☐ **PONCTUELLE**

☐ **PERMANENTE (1 an renouvelable)**

Je soussigné, Michel BERNOS, Président du SMEP de la région de Jurançon,

Autorise :

M Mme Prénom NOM

Fonction :

A remiser le véhicule de service :

De marque :

Immatriculé :

À l'adresse suivante :

Du / / au / /

De heures àheures.

Motifs :

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

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du
Règlement d'utilisation des véhicules de service et notamment des articles du Règlement de service
relatifs au remisage à domicile des véhicules de service.

Fait à Jurançon, le

Le Président,
Michel BERNOS