



**PRÉFET
DE LA HAUTE-
SAÔNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de la citoyenneté,
de l'immigration et des libertés publiques**

DOSSIER DE DEMANDE D'AGRÉMENT DE GARDIEN DE FOURRIÈRE AUTOMOBILE

DANS LE DÉPARTEMENT DE HAUTE-SAÔNE

I - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Entreprise	
Nom ou dénomination :	
Adresse du siège social :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone fixe :	
Télécopie :	
Téléphone portable :	
Adresse électronique : (mél)	
Numéro de registre de commerce	
Numéro de répertoire des métiers	
SIREN (si pas de numéro RCS)	
Forme juridique : (SA, SARL, ...)	
Capital social :	
Représentée par :	
Nom	
Prénom	
Fonction conforme au Kbis (directeur, gérant..)	
Origine juridique du pouvoir d'engager l'entreprise (Date du Conseil d'administration donnant ce pouvoir)	

II-MOYENS DU CANDIDAT A L'AGREMENT

A) ETABLISSEMENT	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	
Bureaux :	
Liaison téléphonique jour et nuit	Oui Non
Connexion internet	Oui Non
	adresse mél :
Accueil clients :	
Toilettes clients en conformité aux normes européennes:	Oui Non
Accès aux handicapés :	Oui Non
Services proposés :	
Taxi :	Oui Non
Point phone :	à pièces à cartes
Distributeurs de boissons froides	Oui Non
Boissons chaudes:	Oui Non
Véhicules de location :	Oui Non
Autres services : (à préciser)	
B) STOCKAGE DES VEHICULES	
Atelier :	
Parc couvert :	Oui Non Superficie :
Parc non couvert :	Oui Non Superficie :
Nombre de places consacrées à l'activité « fourrière VL »	
Nombre de places consacrées à l'activité « fourrière PL »	
C) URBANISME	
Permis de construire des bâtiments :	Date : Numéro :
Déclaration des travaux :	Date : Numéro :
D) SECURITE ACTIVE ET PASSIVE	
Hauteur de la clôture	
Système d'alarme et vidéo surveillance	Oui Non

Gardien	Oui	Non
Chiens de garde	Oui	Non
Société de surveillance	Oui	Non

Si oui,
Nom de la société :
Justificatif de l'agrément
préfectoral :

E) PERSONNEL

Nom et Prénom	Date d'entrée dans l'entreprise	Numéro de sécurité sociale	Permis de conduire 1) Numéro 2) Catégories	Fonction au sein de l'entreprise

F) ORGANISATION DU TRAVAIL DE L'ÉTABLISSEMENT				
Postes occupés par les salariés	Horaires de travail journalier de chaque salarié	Nombre d'heures travaillées dans le mois	Astreintes	Permanences De nuit De week-end

G) VÉHICULES D'INTERVENTION DE L'ÉTABLISSEMENT

Il s'agit d'identifier les véhicules titulaires de la carte blanche et rattachés à l'établissement :

Marque type	Numéro immatriculation	Équipement (plateau, panier, double ou simple cabine)	Catégorie A, B ou C	C.U. sur plateau	C.U. remorqué	Nombre véhicules enlevés simultanément

H) RÉFÉRENCES				
1) Liste exhaustive et nombre de missions relatives aux agréments et contrats divers passés avec l'Etat ou une collectivité territoriale y compris les départements limitrophes effectuées pendant les trois dernières années, leur montant, leur date et leur destinataire public :				
Agréments et contrats publics Dépannage-fourrière	Nom du destinataire public (préfecture ou collectivités territoriales)	Nombre de missions annuelles	Nombre de mises en parc	Chiffre d'affaire annuel
2) Liste exhaustive et nombre de missions relatives aux contrats passés avec des organismes privés : sociétés d'assurance, d'assistance, réseaux de marque, concessions d'autoroutes, etc ... effectuées pendant les trois dernières années, leur montant, leur date et leur destinataire privé :				
Nature de la prestation	Contrats privés (nom de l'organisme bénéficiaire)	Nombre de missions annuelles	Nombre de mises en parc	Chiffre d'affaires annuel
3) Chiffre d'affaires HT des trois derniers exercices de l'établissement (préciser la durée si celle-ci est inférieure à 12 mois)				
Années		Chiffre d'affaires global	Chiffre d'affaires par nature de prestation	
Fourrière VL/PL	Dépannage VL/PL	Autre	Autre	
2020				
2019				
2018				

DÉCLARATION DE CANDIDATURE A L'AGRÉMENT

Je soussigné(e)

- déclare me porter candidat à l'agrément de fourrière de Haute-Saône
- m'engage à respecter les termes du cahier des charges,

Je certifie sur l'honneur :

- ne pas être en redressement judiciaire,
- l'exactitude de tous les renseignements figurant dans la présente déclaration et dans tous les documents joints.

Nom, prénom et qualité du signataire :

A

Le

Signature :

Cachet