



REQUÊTE EN AUTORISATION SOUMISE À LA LTVTC

FORMULAIRE Z-3 : REQUÊTE EN MODIFICATION D'UNE AUTORISATION D'ENTREPRISE DE VTC

Catégorie de la demande :
Exploiter un taxi

Sous-catégorie de la demande :
Modification entreprise VTC

INFORMATIONS PRÉLIMINAIRES

Le transport professionnel de personnes est régi par la loi sur les taxis et les voitures de transport avec chauffeur du 28 janvier 2022 (LTVTC - RS/GE H 1 31) et son règlement d'exécution (RTVTC - RS/GE H 1 31.01).

La présente formule est destinée aux personnes morales en vue de la modification de l'autorisation d'exploiter une entreprise de transport VTC, en particulier en cas de changement du représentant de l'entreprise.

Pour obtenir une modification de l'autorisation d'exploiter une entreprise de transport VTC la requérante doit :

- Avoir son siège en Suisse;
- Être inscrite au registre du commerce;
- Être affiliée auprès d'une caisse de compensation ou disposer d'une attestation d'annonce délivrée par une caisse de compensation ;
- Avoir déclaré l'ensemble de son personnel à la caisse de compensation et être à jour avec le paiement de ses cotisations sociales.

DÉMARCHES SUBSÉQUENTES

En cas de modification de l'autorisation, la personne reste tenue d'informer en tout temps le service de tous les faits qui peuvent remettre en cause la validité de son autorisation (art. 6 al. 4 LTVTC).

La requérante doit tenir un registre, dont une copie est transmise à la PCTN un mois après la délivrance de l'autorisation, puis chaque année avant le 31 mars (art. 36 al. 3 RTVTC).

Le traitement de la demande donnera lieu à la perception d'un émolument (art. 35 LTVTC et 42 al. 1 let. a RTVTC).

Type de la demande : Nouvelle demande

Numéro de l'autorisation à modifier

1. REQUÉRANT (Personne déposant la présente requête) Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance : Date de naissance :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

2. ENTREPRISE

Numéro IDE :

Numéro REG :

Raison sociale :

Complément raison sociale :

Nature juridique Société à responsabilité limités (SàRL) Société anonyme (SA) Société coopérative Société en nom collectif (SNC) Société en commandité Société simple Entreprise individuelle**Adresse**

Rue : Numéro :

Complément de rue :

NPA : Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Fax :

E-mail :

Site internet : https://

2.1 Ancien(s) représentant(s) de l'entreprise¹ Madame Monsieur

Nom : Prénom :

En cas de pouvoir de signature collectif, veuillez saisir pour chaque représentants les coordonnées, même si elles sont identiques à celles du requérant. Si plus de 3 représentants, veuillez transmettre les coordonnées dans une page annexe comme indiqué ci-dessous.

2.2 Nouveau représentant 1 de l'entreprise Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Nationalité : Type de permis de travail :

Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

Sécurité sociale et droit du travail :

L'entreprise ou le représentant de l'entreprise est-il employeur ou a-t-il été employeur dans les 12 derniers mois ?

 OUI NON**2.3 Nouveau représentant 2 de l'entreprise** Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse

Rue : Numéro :

¹ On entend par représentant : les associés (pour la société simple, la SNC, et la société en commandite), le président et la personne qui exerce la direction de la société (pour la SA, la SARL, la Coopérative).

Complément de rue : NPA :
Localité :
Canton : Pays :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
E-mail :
Nationalité : Type de permis de travail :
Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

Sécurité sociale et droit du travail :

L'entreprise ou le représentant de l'entreprise est-il employeur ou a-t-il été employeur dans les 12 derniers mois ?

OUI NON

2.4 Nouveau représentant 3 de l'entreprise

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse

Rue : Numéro :

Complément de rue : NPA :

Localité :

Canton : Pays :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail :

Nationalité : Type de permis de travail :

Date de validité permis de travail (jour/mois/année) :

Sécurité sociale et droit du travail :

L'entreprise ou le représentant de l'entreprise est-il employeur ou a-t-il été employeur dans les 12 derniers mois ?

OUI NON

REMARQUES IMPORTANTES

La Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir doit être en possession de l'original de la présente requête munie de toutes les pièces listées ci-dessous. Elle peut être déposée au guichet de la Direction de la police du commerce et de lutte contre le travail au noir (Rue de Bandol 1, 1213 Onex – 1^{er} étage) ou transmise par voie postale.

3. LISTE DES PIÈCES À PRODUIRE

- 3.1 Copie d'un **document d'identité** du/des nouveau(x) représentant(s) en cours de validité (carte d'identité ou passeport).
- 3.2 Copie de **l'autorisation permettant d'exercer une activité lucrative en Suisse** du/des nouveau(x) représentant(s), pour les ressortissants étrangers.
- 3.3 **Attestation d'annonce ou attestation de l'affiliation auprès d'une caisse de compensation de la personne requérante, et attestation de soumission et/ou attestation prouvant l'acquittement** envers les employés des prestations sociales (AVS/AI/LPP) durant les 12 derniers mois précédant la requête
- 3.4 Nouvel extrait du registre du commerce de l'entreprise datant de moins de 3 mois

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
ET TRANSMISSION D'INFORMATIONS**

Par sa signature, la personne requérante :

- atteste sur l'honneur que les informations contenues dans la présente formule ainsi que les pièces produites à l'appui sont exactes et conformes à la réalité;
- n'a pas omis de mentionner des informations susceptibles de remettre en cause les conditions de délivrance d'une carte professionnelle;
- prend acte que la PCTN, lors de l'instruction de la requête, peut requérir des renseignements et documents complémentaires nécessaires à l'examen des conditions de délivrance de la carte professionnelle auprès d'autres autorités administratives ou pénales en vertu des art. 4 LTVTC et 3 et 5 al. 3 RTVTC;
- prend acte que durant l'exercice de son activité de chauffeur de taxi ou de VTC, les autorités précitées se communiquent des renseignements et documents le concernant nécessaires à l'accomplissement de leurs tâches respectives, tels que toute information pouvant remettre en cause les conditions de délivrance de la carte professionnelle, en application des art. 4 LTVTC et 3 RTVTC.

Requérant

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature :

Représentant(s) de l'entreprise²

Lieu : Date :

Nom et prénom : Signature et tampon :

Nom et prénom : Signature et tampon :

Nom et prénom : Signature et tampon :

² En cas de pouvoir de signature collectif : le présent formulaire n'est réputé valablement signé par la personne morale que s'il est contresigné par les représentants pouvant engager conjointement la société.