

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR  
DE CONFORMITE D'UN VEHICULE REMPLACEMENT TEMPORAIRE**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Représentant(s) légal (légaux) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° d'agrément : \_\_\_\_\_

Lieu d'implantation \_\_\_\_\_

Type du véhicule <sup>(1)</sup> :            AMB CATEGORIE A TYPE B   
   AMB CATEGORIE A TYPE C   
   AMB CATEGORIE C TYPE A   
   VSL

Date de mise en circulation demandée : \_\_\_\_\_

Marque et type de véhicule : \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation : \_\_\_\_\_

Kilométrage : \_\_\_\_\_

Pour les VSL nécessaire d'urgence conforme :  
 OUI  NON

Pour les ambulances complétude du matériel obligatoire :  
 OUI  NON

Origine du véhicule <sup>(1)</sup> :

➤ **Véhicule de remplacement temporaire**

Véhicule en remplacement du véhicule immatriculé \_\_\_\_\_  
Immobilisé pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

➤ **Véhicule remis en service après immobilisation**

Véhicule immobilisé du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Remplacé pendant cette période par le véhicule immatriculé \_\_\_\_\_

Je (nous), soussigné(s), M. \_\_\_\_\_ représentant(s) légal  
(légaux) de l'entreprise de transports sanitaires : \_\_\_\_\_

Atteste (attestons) sur l'honneur que le véhicule mis en circulation est conforme aux dispositions de l'arrêté du 12 décembre 2017 fixant les caractéristiques et les installations matérielles exigées pour les véhicules affectés aux transports sanitaires terrestres tant concernant les mentions apposées sur le véhicule (insigne distinctif, taille, couleur et nombre des mentions) que concernant l'équipement des véhicules. En cas de manquements aux dispositions dudit arrêté, je m'expose (nous nous exposons) à des sanctions conformément à l'article R.6312-5 du Code de la Santé Publique.

Date :

Signature et cachet de l'entreprise :

(1) Cochez la case correspondante

**JOINDRE IMPERATIVEMENT**

- Copie recto verso du certificat d'immatriculation du véhicule de remplacement,
- Copie du dernier contrôle technique,
- Copie du certificat de conformité,
- Attestation du garage réalisant les réparations et indiquant la durée d'immobilisation prévisionnelle
- Contrat de location du véhicule de remplacement
- Photos des 4 faces du véhicule : (immatriculation visible)