**attestation sur l’honneur de l’utilisation exclusive du vehicule a des fins de transports sanitaires, a transmettre à l’ARS**

Je, soussigné(e), **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(le cas échéant) représentant(e) de la société dirigeante (ex : holding, société…) :

Représentant(e) légal(e) de **l’entreprise de transports sanitaires** (nom juridique) :

Numéro d’agrément (indiquer en cours d’attribution pour les dossiers relatifs aux créations d’entreprises ou d’établissements secondaires) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Déclare sur l’honneur qu’en cas d’attribution d’une autorisation de mise en service supplémentaire à celles figurant actuellement sur l’agrément de mon entreprise :

- le véhicule susvisé sera utilisé exclusivement pour effectuer des transports sanitaires,

- il sera mis en service et maintenu en conformité aux dispositions conjointes du code de la santé publique et de l’arrêté du 12/12/2017.

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance :

• des sanctions pénales prévues par les articles 441-1 et suivants du code pénal, encas de détention et d’usage de faux documents, de fausses déclarations ou d’attestation inexacte ;

• des sanctions administratives prévues aux articles R.6312-5 et suivants du code de la santé publique.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à :

Date :

Nom/prénom, signature manuscrite et cachet de l’entreprise :