

**TAXIS COMMUNAUX DE L'ASSOCIATION DES ENTREPRENEURS
DE TAXIS DE BANLIEUE DESSERVANT L'AÉROPORT D'ORLY**

N° Carte professionnelle : **940139**

Lieu de Stationnement : **49 Orly Aéroport**

N° d'immatriculation du véhicule : **GX 979 AC**

Date : **05/02/2025**

Départ Heure : _____

Lieu : **Orly Aéroport**

Arrivée Heure : _____

Lieu : **Le Plessis Bouquet**

TARIF pratiqué : **A B C D**

Supplément : valises : _____

malle, cantine : _____

personne supplémentaire : _____

chien et autre : _____

Commentaires : _____

Observations : **€**

TOTAL TTC : **129,60**

Réclamation et oubli d'objet : appelez le : **07 60 02 09 73**

Le montant des droits d'entrée des parkings et routes à péage sont à la charge du client

Montant de la course minimum : **8€**

Pour toute réclamation, veuillez écrire à : Direction Départementale de la Protection
des Populations de Val-de-Marne : 3 bis, rue des Archives - 94046 CRÉTEIL CEDEX

OK