# DIRECTION DE LA BIOSECURITE

## Cellule Phytosanitaire

##### B.P. 9575 Motu Uta, 98715 Papeete/CMP – Tahiti • Tél.: 40 54 45 85 - Fax : 40 41 05 30 Email secretariat : *phyto.dbs@biosecurite.gov.pf* / site internet : *www.biosecurite.gov.pf*

Demande de permis d’importation : matériel végétal (autre que semence et fleur)

et autres produits

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro: |       | DPI |
|  | (réservé au DBS/Phyto) |  |

|  |
| --- |
| Nom et prénoms (ou raison sociale) :       |
| Adresse :       |
| Téléphone :        | Fax :       | e-mail :       |
| Durée de validité du permis souhaitée : 6 mois [ ]  12 mois [ ]  |

|  |
| --- |
| **Pays d’origine** (la zone géographique peut être exigée) :       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom botanique (genre et espèce) ou type de produit** | **Nature** (plants, rhizomes, bois, etc) |
| 1 |       |       |
| 2 |       |       |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |
| 7 |       |       |
| 8 |       |       |
| 9 |       |       |
| 10 |       |       |

|  |
| --- |
| Les articles importés ont-ils été génétiquement modifiés ou contiennent-ils des produits génétiquement modifiés ? Cochez la bonne case Oui [ ]  Non [ ]  Si la réponse est oui, veuillez fournir des informations complémentaires. |

|  |
| --- |
| Chaque demande de permis d’importation délivré ne peut comporter que des végétaux ou produits végétaux provenant d’un seul pays ou d’une seule zone géographique. Tarification : 1) pour un permis valable 6 mois, pour un seul envoi : 1 500 F par demande, limitée à 10 articles par demande ; 2) pour un permis valable 12 mois, pour des envois multiples: 5 000 F par demande, limitée à 10 articles par demande. |

|  |
| --- |
| Le délai de délivrance du permis d’importation est de deux semaines après paiement de la demande . Il peut être prolongé pour complément d’études et soumission à l’avis du Comité consultatif de la protection des végétaux. |
|  |  |
|  | Date :       |
| Montant à payer (non remboursable) :  | Signature du demandeur (ou numéro d’identification si le document est numérique) :  |
|       |       |
| Partie paiement réservée au DBS/Phyto |  |