



**POLYNESIE FRANCAISE**  
**Direction Polynésienne**  
**des Affaires Maritimes**

BP 9005 Motu Uta 98715 Papeete Tahiti  
 Tél: 40 54 45 00 - Fax: 40 54 45 04  
 mail: accueil.dpam@maritime.gov.pf

**FORMULAIRE DE DEMANDE**  
**DE NOM DE NAVIRE**  
**POUR UNE IMMATRICULATION**  
**AU QUARTIER MARITIME**  
**DE**  
**POLYNESIE FRANCAISE**

Déclaration à remplir en lettre capitale  
 sans rature ni surcharge

**LE(S) PROPRIETAIRE(S) DU NAVIRE (1) :**

Monsieur  Madame  Mademoiselle  Société  Autres (préciser) :.....

**Nom(s) ou raison sociale :**.....

Préciser pour les femmes mariées le nom de jeune fille et d'épouse et pour les personnes morales le type de société et le représentant officiel

**Prénom(s) :**.....

**Domicile(s) habituel(s) :**.....

**Adresse(s) postale(s) :**.....

**Téléphone(s) :..... Portable(s) (vini) :..... Fax :..... E-Mail :**

**J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'autoriser à donner à mon navire dont les caractéristiques sont indiqués ci-après, le nom de :**

**1-NOM :**.....  
 OU  
**2- NOM :**.....  
 OU  
**3- NOM :**.....

**TYPE D'ARMEMENT (2) :**

COMMERCE  
 PECHE  
 PLAISANCE

Cadre réservé à l'administration

pax  charge  cha. assist. Surveill.  cha. sup. travail  
 charge autre :  
 lic pêche  aquacole  autre :  
 usage perso.  formation aqua./subaqua.  NUC  
 loc. avec/sans skipper  bateau école  autre :

**TYPE DE COQUE :**  monocoque  multicoque  autre :.....

**NOM DU CONSTRUCTEUR :**.....importée par :.....

**CONSTRUCTION:**  conforme à une série plaisance approuvée sous le nom:.....  
(attestation de conformité délivrée par le chantier à joindre, ne concerne que les coques approuvées en série en Polynésie française ou aux normes CE)

à l'unité non approuvée (dossier de renseignements préliminaires à l'approbation d'un navire à joindre)

**MODE(S) DE PROPULSION(S) INSTALLE(S) :**

- principal :  hors bord  in board, de.....cv  ess.  diésel, marque :.....n° de série :..... /  voile  
 - secondaire :  hors bord  in board, de.....cv  ess.  diésel, marque :.....n° de série :..... /  voile

**CATEGORIE DE NAVIGATION SOLLICITEE:**.....ème catégorie  plaisance  professionnelle

(la catégorie de navigation sollicitée ne peut dépasser la catégorie maximale accordée au navire)

**ILE DE MOUILLAGE :**....., **COMMUNE :**....., **LIEU DIT :**.....  
(port, marina, darse, chez le propriétaire, etc....)

**ATTENTION**

**Pour toute demande d'envoi des documents délivrés par le service par voie postale, joindre une enveloppe (dimension 162mm par 229mm / en accusé de réception / affranchie pour un montant de 760 XPF / libellé à l'adresse du destinataire).**

ACCORD DU NOM date :  
 (visa de la DPAM)

SIGNATURE(S) DU (DES) PROPRIETAIRE(S)  
 Lieu et Date :

(1) Identité(s) du (des) propriétaire(s) à compléter sur papier libre et à joindre avec la présente demande si manque de place sur le formulaire.  
 (2) Joindre éventuellement une déclaration précisant les conditions d'exploitation du navire