



POLYNESIE FRANCAISE
Direction Polynésienne
des Affaires Maritimes

BP 9005 - 98716 Pirae 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).

Cadre réservé à l'administration

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