



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

Déclaration à remplir en lettre capitale sans rature ni surcharge

FORMULAIRE DE DEMANDE DE
MODIFICATION/CHANGEMENT
(pour navire/VNM immatriculé)

informations sur le navire (voir la carte de circulation ou l'acte de francisation) :

N° d'immatriculation (PY) du navire :

Nom actuel du navire :

Armement actuel du navire :

LE(S) PROPRIETAIRE(S) DU NAVIRE (1), à remplir par le(s) nouveau(x) propriétaire(s) si changement de propriété :

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 :

SOLLICITE LE/LES CHANGEMENTS(S) SUIVANT(S) :

changement du nom du navire en : * changement d'armement du navire en (2) :

1-NOM :

ou
2- NOM :

ou
3- NOM :

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 :

changement de propriété du navire ou du VNM (jet ski) :

préciser l'identité du propriétaire porté sur l'acte de francisation ou la carte de circulation lors de la vente

Nom : Prénom :

Tél/fax/Vini :

Cadre réservé à l'administration

Réf visa DPAM :

/20

changement d'exploitant du navire ou du VNM (navire/VNM en affrètement, loué...) par :

préciser l'identité du nouvel exploitant

Nom : Prénom :

Tél/fax/Vini :

Réf. visa DPAM :

/20

* changement de motorisation du navire avec 1, 2 moteur(s) aux caractéristiques suivantes :

HB IB ess. diésel marque :puissance (cv) :N° de série :

HB IB ess. diésel marque :puissance (cv) :N° de série :

* changement de catégorie de navigation du navire encatégorie de navigation plaisance professionnelle

changement du lieu de mouillage : ILE :COMMUNE :LIEU DIT :

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

(visa de la DPAM pour validation) date :

* visas Immat+Sécu.

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