

MINISTERE DES TRANSPORTS 	DEMANDE CONCERNANT UN VEHICULE DEJA IMMATRICULE Cocher une ou plusieurs cases et remplir la ou les parties concernée(s) <input type="checkbox"/> 1 - Changement d'état civil <input type="checkbox"/> 2 - Changement d'adresse <input type="checkbox"/> 3 - Duplicata de carte grise <input type="checkbox"/> 4 - Destruction de véhicule <input type="checkbox"/> 5 - Annulation de carte grise <input type="checkbox"/> 6 - Certificat administratif		
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION			
Date de réception	N° DTT	Agent	État de la demande <input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Rejeté (voir au verso)
Nous soussigné(es) <input type="checkbox"/> LA SOCIETE DE DEFISCALISATION OU DE CREDIT-BAIL			
.....			
1 – LE(S) LOCATAIRE(S) ou PROPRIETAIRE(S)			
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Personne morale (préciser) :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Personne morale (préciser) :		
Nom, raison sociale :	Nom, raison sociale :		
.....		
<input type="checkbox"/> Nom d'usage <input type="checkbox"/> Epouse <input type="checkbox"/> Epoux <input type="checkbox"/> Enseigne commerciale	<input type="checkbox"/> Nom d'usage <input type="checkbox"/> Epouse <input type="checkbox"/> Epoux <input type="checkbox"/> Enseigne commerciale		
.....		
Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil :	Prénom(s) dans l'ordre de l'état civil :		
.....		
Date de naissance/...../.....	Date de naissance/...../.....		
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :		
du véhicule immatriculé	Genre		
Marque	Couleur dominante		
2 - CHANGEMENT D'ADRESSE			
PK : <input type="checkbox"/> C/mer <input type="checkbox"/> C/mont N° : <input type="checkbox"/> Ave <input type="checkbox"/> Bvd <input type="checkbox"/> Rue <input type="checkbox"/> Sv :			
Quartier : Lotissement :			
Résidence : Lot n° :			
Immeuble : Apt n° : Commune :			
BP : Code postal : Commune :			
Tél : Dom : Mobile : Tel bureau : Fax :			
Email :			
3 - DUPLICATA DE CARTE GRISE			
déclarons <input type="checkbox"/> la détérioration <input type="checkbox"/> la perte <input type="checkbox"/> le vol de la carte grise du véhicule défini ci-dessus et sollicitons la délivrance d'un duplicata. Eléments sur la disparition : Date/...../..... Lieu Circonstances :	<i>Emplacement réservé aux timbres fiscaux (1 500 F CFP) à coller obligatoirement par le demandeur</i>		
4 - DESTRUCTION DE VEHICULE	5 - ANNULATION DE CARTE GRISE	6 - CERTIFICAT ADMINISTRATIF	
déclarons <input type="checkbox"/> avoir remis le véhicule en vue de sa destruction à <input type="checkbox"/> avoir détruit le véhicule défini ci-dessus.	sollicitons l'annulation de la carte grise <input type="checkbox"/> suite au retrait volontaire de la circulation <input type="checkbox"/> pour les raisons suivantes :	sollicitons <input type="checkbox"/> un certificat de non-gage	
<i>Le propriétaire d'un véhicule retiré définitivement de la circulation pour quelque cause que ce soit doit adresser une déclaration de retrait au chef du service des transports. Cette déclaration doit être accompagnée de la carte grise.</i>			
SIGNATURE DU LOUEUR ou PROPRIETAIRE		SIGNATURE DU CO-PROPRIETAIRE	
Pour une personne morale, Nom, qualité du signataire et cachet Fait à le		Pour une personne morale, Nom, qualité du signataire et cachet Fait à le	

PIECES A FOURNIR ET A JOINDRE A LA PRESENTE DEMANDE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

OBJET DE LA DEMANDE ET PIECES A FOURNIR	MOTIF(S) DU REJET DE LA DEMANDE
1 – CHANGEMENT D'ETAT CIVIL 2 – CHANGEMENT D'ADRESSE GEOGRAPHIQUE Demande à remplir Photocopie d'une pièce justificative de l'identité du ou (des) demandeur (s) Carte grise	<input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Rature <input type="checkbox"/> Surcharge <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Invalide <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Déchiré <input type="checkbox"/> Raturé <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Autre
3 – DUPLICATA DE CARTE GRISE Demande à remplir Photocopie d'une pièce justificative de l'identité du ou (des) demandeur (s) Carte grise (en cas de détérioration ou de destruction) ; Timbre fiscal de 1500 F CFP à apposer sur la demande, au recto	<input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Rature <input type="checkbox"/> Surcharge <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Invalide <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Déchiré <input type="checkbox"/> Raturé <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Montant inexact <input type="checkbox"/> Non valable <input type="checkbox"/> Autre
4 – DESTRUCTION DE VEHICULE 5 – ANNULATION DE CARTE GRISE Demande à remplir Carte grise.	<input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Invalide <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Déchiré <input type="checkbox"/> Raturé <input type="checkbox"/> Incohérence
6 – CERTIFICAT DE SITUATION ADMINISTRATIVE Demande à remplir	<input type="checkbox"/> Illisible <input type="checkbox"/> Incohérence <input type="checkbox"/> Rature <input type="checkbox"/> Surcharge <input type="checkbox"/> Autre

Les données à caractère personnel collectées par la Direction des transports terrestres directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des demandes de certificat d'immatriculation d'un véhicule. Le traitement de ces données est nécessaire à l'instruction de votre demande ainsi qu'à l'accomplissement des missions de service public. Les données à renseigner sont, à ce titre, obligatoires.

Elles sont à destination de la Direction des transports terrestres ainsi que des entités ou services de l'administration ayant un intérêt à en connaître conformément au code de la route de la Polynésie française et seront conservées le temps nécessaire à la réalisation des finalités du traitement ou dans le respect des prescriptions légales. Dans les conditions légales et réglementaires, certaines autorités disposent, dans l'exercice de leurs missions, d'un droit de communication de ces données (autorités judiciaires, police, gendarmerie, douane, ...).

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit d'opposition pour des raisons tenant à votre situation particulière, que vous pouvez exercer aux adresses suivantes, en justifiant de votre identité : dt@transport.gov.pf - Site : www.transports-terrestres.pf

Vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr, sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus. Pour toute question relative à l'utilisation de vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la protection des données (DPO) aux adresses suivantes : DPO Service de l'Informatique BP 4574 – 98 713 PAPEETE – dpo@informatique.gov.pf ou consulter notre politique de protection des données : www.transports-terrestres.pf