MINISTERE DES TRANSPORTS

Direction des Transports Terrestres

Piha toro'a Utara'a na te Fenua

N° TAHITI 002493 Angle rue Marc Blond de St Hilaire et avenue du Prince Hinoi - Fariipiti (Bâtiment A) BP. 4586 - 98713 PAPEETE Tél. 40 54 96 54 - Fax. 40 54 96 52 Email: dtt@transport.gov.pf

Site: www.transports-terrestres.pf

Bureau des Activités de Transports

CESSION ET DEMANDE PREALABLE D'INSCRIPTION AU PLAN DE TRANSPORT

-=-=-

SERVICES TOURISTIQUES DE TRANSPORT DE PERSONNES

sur l'île de :		•		
----------------	--	---	--	--

GOUVERNEMENT DE LA POLYNESIE FRANÇAISE



PIECES A	FOURNIR
Personne physique	Personne morale
☐ 1 lettre motivant la demande d'autorisation de services touristiques	☐ 1 lettre motivant la demande d'autorisation de services touristiques
 □ 1 copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité □ 1 bulletin n° 3 du casier judiciaire de moins de 3 mois à compter 	1 fiche individuelle d'état-civil du représentant légal de la personne morale de moins de 3 mois à compter de la date de dépôt du dossier
de la date de dépôt du dossier	☐ 1 bulletin n° 3 du casier judiciaire du représentant légal de la
Copies certifiées conformes des diplômes et des brevets d'aptitude ou expérience professionnelle du demandeur	personne morale de moins de 3 mois à compter de la date de dépôt du dossier
☐ le numéro T.A.H.I.T.I. ou l'engagement de le fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport	Copies certifiées conformes des diplômes et des brevets d'aptitude ou expérience professionnelle de tout conducteur de véhicules affectés à ces services
 □ Devis ou facture proforma □ Accords ou contrats commerciaux signés ou en cours de 	☐ le numéro T.A.H.I.T.I. ou l'engagement de le fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport
négociation	transport
Garantie bancaire ou de tout autre moyen de garantie à hauteur de 360 000 F CFP/véhicule ou de tout autre moyen au moins égal à 18 000 F CFP/place assise/véhicule	1 exemplaire des statuts et tous documents portant l'indication du nom et des fonctions des dirigeants de la société au jour de la demande d'autorisation.
☐ 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées aux nom et adresse du demandeur	Pour les personnes morales en cours de constitution, l'engagement de les fournir à la Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport.
	☐ 1 extrait de l'immatriculation de l'entreprise au Registre du Commerce ou l'engagement de le fournir au Direction des Transports Terrestres après inscription au plan de transport
	☐ Devis ou facture proforma
	Accords ou contrats commerciaux signés ou en cours de négociation
	Garantie bancaire ou de tout autre moyen de garantie à hauteur de 360 000 F CFP/véhicule ou de tout autre moyen au moins égal à 18 000 F CFP/place assise/véhicule
	☐ 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées aux nom et adresse du demandeur
<u>N.B</u> .: Il vous est possible d'adjoindre des feuilles supplémentaires au pré informations.	sent formulaire au cas où celui-ci ne suffirait pas pour porter toutes vos

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (ne rien inscrire)		
Dossier reçu le :/ par (nom de l'agent) :	_	_
1 reces manquames		

1 - LETTRE MOTIVANT LA DEMANDE D'AUTORISATION DE SERVICES TOURISTIQUES DE TRANSPORT DE PERSONNES

Cette lettre pourra être écrite sur papier libre. Elle précisera notamment la situation géographique du projet et comportera éventuellement une demande de report de commencement de service conformément à l'article 18 de la délibération n° 2000-12/APF du 13 janvier 2000 modifiée relative à la modernisation et au développement des transports routiers en Polynésie française.

2 - DEMANDE DE CESSION, DON ou LEGS TOTAL OU PARTIEL

	LE CEDA	NT
Autorisation n°	••••••	
Licence n°	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
	PERSONNE PHYS	SIQUE
NOM de naissance :	NOM	d'usage :
PRENOM(S):		
Date et lieu de naissance :		
Nationalité:		
Adresse géographique :		
		@
Adresse courrier : B.P	Code Postal :	Ville :
Tél.: (Dom)	(Bur.)	(Mobile)
	PERSONNE MOI	RALE
Adresse électronique :		@
Adresse courrier : B.P	Code Postal :	Ville :
Tél.: (Dom)	(Bur.)	(Mobile)
	RESPONSABI	LE
NOM de naissance :	NOM	d'usage :
PRENOM(S):		
Date et lieu de naissance :		
Nationalité :		
Tél.: (Bur.)	(Dom.)	
Adresse électronique :		@
Date et signature :		

^{*} Très important : Tout bénéficiaire de cession, don ou legs total ou partiel, devra présenter une nouvelle demande selon les dispositions réglementaires de la délibération n° 2000-12 APF du 13/01/2000 modifiée, article 20.

3 - DEMANDEUR

LE BENEFIC	CIAIRE	
PERSONNE PHY	YSIQUE	
NOM de naissance :NOM	/I d'usage :	
PRENOM(S):		
Date et lieu de naissance :		
Nationalité :		
Adresse géographique :		
Adresse électronique :	@	
Adresse courrier : B.PCode Postal :	Ville	:
Tél.: (Dom)(Bur.)	(Mobile)	
PERSONNE MO	DRALE	
DENOMINATION ou RAISON SOCIALE :		
Adresse géographique :		
Adresse électronique :	@	
Adresse courrier : B.PCode Postal :	Ville	:
Tél.: (Dom)(Bur.)	(Mobile)	
RESPONSAI	BLE	
NOM de naissance :NOM	/I d'usage :	
PRENOM(S):		
Date et lieu de naissance :		
Nationalité :		
Tél.: (Bur.) (Dom	.)	
Adresse électronique :	@	
Date et signature précédées de la mention « Lu et acco	epté » :	
DIPLOMES OBTENUS - FORMATION - ANNEE	Brevet National de Secourisme (Oui/Non)	LANGUES PARLEES

<u>N.B.</u>: Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des pièces administratives relatives aux activités de transport par la Polynésie française. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et rectification aux données vous concernant en vous adressant à la Direction des transports terrestres (<u>dtt@transport.gov.pf</u>).

ANNEE

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES - QUALIFICATIONS

4 - DESCRIPTIF DETAILLE DES VEHICULES

	Type (bus, minibus,	ous, minibus, Marque de pla	Nombre de places			Puissance en chevaux	en approximative	Observations*
	4X4, truck,)		Debout	fiscaux	service du véhicule			

Très important : Toute commande ou toute acquisition de véhicules pour l'exercice d'un ou des services touristiques de transport de personnes doit être postérieure à la date de publication de l'arrêté d'autorisation d'inscription au plan de transport. Aucune demande d'autorisation n'est recevable si cette condition n'est pas respectée (art. 16 alinéa 7 de la délib. 2000-12/APF du 13/01/2000 modifiée)

■ VEHICULES D'OCCASION dont l'âge respecte les normes réglementaires

		Type		Nombre o	de places	Puissance	Nbre	
Qté	N° immat.	(bus, minibus, 4X4,)	Marque	Assises	Debout	en chevaux fiscaux	de km	Age
		121,)				115CUU11	40 1111	

5 - ETAT PREVISIONNEL DES BESOINS EN PERSONNEL

Nombre d'emplois offerts :

Nature de la fonction (directeur, secrétaire, guide, chauffeur, etc.,)	Personnel identifié Oui/Non	Date d'embauche prévue	Nationalité	Langues étrangères parlées (anglais, espagnol,)	Type de contrat (CDD, CDI, Saisonnier)	Brevet National de Secourisme Oui/Non
				0.2 p.ug.1.0.1,	Suiscille)	0 02/1 (021

$\square^1 = cocher$	la bonne case	,
----------------------	---------------	---

6 - DESCRIPTIF DU PROGRAMME

Prestations envisagées (transferts, excursions,)	Itinéraires (zone de prise en charge, circuits et trajets)	Tarif /personne

7 - VOLUME D'ACTIVITE PREVISIONNEL

Activités	Tarif/personne	1 ^{ère} ANNEE	2 ^{ème} ANNEE	3ème ANNEE

8 - MODE DE FINANCEMENT DE L'INVESTISSEMENT

INVESTISSEMENT	Montant en FCP	RESSOURCES	Montant en FCP
Prix d'acquisition du ou des		Fonds propres	
véhicules (Qté X Prix)		 apports en espèces 	
Autres dépenses (préciser)		• apports en nature	
•		Emprunts bancaires	
•		• à long terme (+ 7ans)	
•		• à moyen terme (2 à 7 ans)	
•		• à court terme (- 2 ans)	
•		Autres ressources	
•		Primes, Aides, Subventions	
•		Avances associés	
•		Crédits fournisseurs	
•		Divers (à préciser)	
•		•	
•		•	
TOTAL		TOTAL	

9 - COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL

LIBELLE	1 ^{ère} ANNEE	2 ^{ème} ANNEE	3 ^{ème} ANNEE
Chiffre d'affaire prévisionnel			
Autres produits			
•			
•			
Sous-Total (1)			
CHARGES D'EXPLOITATION			
Masse salariale			
Charges sociales			
• Assurance			
Carburant			
• Entretien, réparation			
Autres travaux et fournitures			
Publicité, promotion			
Autre frais de gestion			
• Impôts et taxes (Patentes,)			
• Amortissement			
Frais de location de services à d'autres transporteurs			
Frais financiers (intérêts d'emprunt)			
Autres (préciser)			
•			
•			
Sous-Total (2)			
Résultat de l'exercice (1 - 2)			

10 - MODE DE COMMERCIALISATION

Dénomination des contacts professionnels entrepris (tours	Moyens promotionnels engagés et envisagés		Accords ou contrats commerciaux	
opérateurs, agences de voyage, hôtels, bateaux de croisière)	Supports	Budgets	Date de délivrance	En cours de négociation

11 - TYPE DE CLIENTELE VISEE :

	Touristes	Bateaux de croisière	Hôtels
_ •			
•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

12a - ENGAGEMENT

(à remplir dans le cas d'une personne physique)

Je soussigné(e), M, Mme, Mlle*,			
né(e) le	à		
m'engage sur l'honneur à fournir à la Direction des Tran	sports Terrestres		
le numéro d'identification T.A.H.I.T	C.I,		
après l'inscription de ma demande au plan de transport.			
	Fait àle		
	Signature		
*M, Mme, Mlle = rayer les mentions inutiles			
12b - ENGAGEMENT (à remplir dans le cas d'une société en cours de constitution)			
Je soussigné(e), M, Mme, Mlle,			
né(e) le	à		
demeurant à			
m'engage sur l'honneur à :			
• fournir à la Direction des Transports Terrestres, un mon entreprise au Registre du commerce, le numéro	exemplaire des statuts, un extrait de l'immatriculation de T.A.H.I.T.I,		
	e aux épreuves de l'examen du certificat de capacité cules affectés aux services de transport de personnes,		
dans le cas où ma demande d'autorisation préalable d'	inscription au plan de transport (services touristiques de		
transport de personnes) serait acceptée.			
	Fait àle		
	Signature		