

**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 : [dt@transport.gov.pf](mailto:dt@transport.gov.pf)

Site : [www.transports-terrestres.pf](http://www.transports-terrestres.pf)

**Bureau des Activités de  
Transport**

**Déclaration :**

- de mise en exploitation de  
véhicules en tant que :

TAXI

VR (véhicule de remise)

- d'emploi de chauffeurs  
salariés



Agent ayant réceptionné  
cette déclaration :

.....

**PERSONNE PHYSIQUE<sup>(1)</sup>**

**PERSONNE MORALE<sup>(1)</sup>**

Je, soussigné(e).....  
titulaire de l'autorisation d'exercer l'activité d'entrepreneur  
de taxi n° ..... sur l'île de.....  
délivrée par arrêté n° ..... du.....  
Et de la ou des licence(s) n° .....  
délivrée(s) par arrêté n° ..... du.....

**déclare exploiter de manière continue<sup>(1)</sup> :**

à titre personnel ma licence n° ..... au moyen  
du véhicule immatriculé n°.....P

en ayant recours à un salarié ou à des salariés  
(compléter la rubrique 1 du tableau suivant)

Je, soussigné(e).....  
Représentant légal de .....  
titulaire de l'autorisation d'exercer l'activité d'entrepreneur  
de taxi n° ..... sur l'île de.....  
délivrée par arrêté n° ..... du.....  
Et de la ou des licence(s) n° .....  
délivrée(s) par arrêté n° ..... du.....

**déclare exploiter de manière continue :**

en ayant recours à un salarié ou à des salariés  
(compléter la rubrique 1 du tableau suivant)

R U B R I Q U E 1	Nom et prénoms des salariés	n° des licences	Immatriculation des véhicules
	.....	n° .....	.....
	.....	n° .....	.....
	.....	n° .....	.....
	.....	n° .....	.....

**Personne physique**

**Je m'engage à fournir à la direction des transports terrestres :**  
- récépissé de demande d'inscription en tant qu'employeur délivré  
par la Caisse de Prévoyance Sociale (CPS) ;  
- copie de la déclaration préalable à l'embauche réceptionnée par la  
CPS.

**Personne morale**

**Je m'engage à fournir à la direction des transports terrestres :**  
- 1 exemplaire du statut de l'entreprise ou de la société,  
- 1 extrait ou une mise à jour de l'immatriculation de l'entreprise  
au Registre du Commerce et des Sociétés, (RCS, n° TAHITI) ;  
- récépissé de demande d'inscription en tant qu'employeur délivré  
par la Caisse de Prévoyance Sociale (CPS);  
- copie de la déclaration préalable à l'embauche validée par la CPS

Je m'engage à porter à la connaissance de la direction des transports terrestres **toute modification** propre à mon activité  
d'entrepreneur de taxi et je **CERTIFIE** l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration.

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 ([dt@transport.gov.pf](mailto:dt@transport.gov.pf)).

Fait à .....le .....

Signature

Reçu le .....

Cachet de la Direction des  
transports terrestres :

(1) cocher la case correspondante à votre choix  
L'exemplaire original de cette déclaration pour la DTT et une copie au titulaire