

DIRECTION DES TRANSPORTS TERRESTRES BP 4586 – 98713 PAPEETE – TAHITI Tél. 50 20 60 – Fax 43 60 21 Email : dtt@transport.gov.pf	DEMANDE D'AUTORISATION DE MISE EN CIRCULATION (articles 145 à 147 du code de la route)	<input type="checkbox"/> d'un véhicule de plus de 3.5 tonnes
		<input type="checkbox"/> d'un véhicule affecté au transport public de voyageurs.
		<input type="checkbox"/> d'un véhicule affecté au transport public de marchandises
		<input type="checkbox"/> d'un véhicule affecté au transport onéreux de personnes (à préciser) :
		<input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> AUTO ECOLE Catégories : A, A1, B, B1, C, D, E(B), E(C), E(D)

Cadre réservé à l'administration
Numéro arrivée :le

Informations sur le demandeur

Nom et Prénom ou Raison sociale :

Téléphone :

Adresse postale :

Demande la mise en circulation du véhicule, immatriculé

Motif :

Véhicule de plus de 3.5 tonnes (quelque soit son activité)

Ce véhicule sera affecté à une activité de transport dans les conditions prévues par la réglementation en vigueur (*compléter le tableau ci-dessous*).

Activité exercée	Situation administrative	Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Transport public de voyageurs	<input type="checkbox"/> Je suis titulaire d'une délégation de service public de transport régulier en cours de validité (Numéro et date)..... <input type="checkbox"/> Je suis titulaire d'un marché de transport scolaire en cours de validité (Numéro et date).....	(Visa DRTC)
<input type="checkbox"/> Service privé de transport de personnes	<input type="checkbox"/> Je suis régulièrement inscrit au registre des services privés de transport de personnes (Numéro et date d'inscription)	
<input type="checkbox"/> Lutte contre l'incendie		
<input type="checkbox"/> Transport public de marchandises	<input type="checkbox"/> Je suis régulièrement inscrit au registre des transports de marchandises (Numéro et date d'inscription)	(visa BAT)
<input type="checkbox"/> Transport onéreux de personnes : <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> VSP <input type="checkbox"/> LOCATION <input type="checkbox"/> Transport touristique <input type="checkbox"/> Transport sanitaire	<input type="checkbox"/> Je suis autorisé à exercer cette activité par autorisation ou arrêté n°du Au moyen de véhicules	

Informations supplémentaires

Ce véhicule sera exploité :

- sous la licence ... (seulement pour les taxis)

- en remplacement du véhicule immatriculé dont je vous restitue la carte violette

dont je ne peux pas vous restituer la carte violette (motif à préciser)

Fait à :, le :

SIGNATURE :
(Pour les sociétés, nom, qualité du signataire et cachet)

Cadre réservé à l'administration

Contrôle technique (et de qualité, le cas échéant):
Date du contrôle :
Numéro de PV
Résultat :
 Accepté
 Refusé

(1) cocher la case correspondante
L'exemplaire original de cette fiche pour la VT et une copie pour le dossier administratif de l'entrepreneur