	DEMANDE DE D	UPLICATA DE CARTE VIOLETTE
Service	Par suite de perte	
des Transports Terrestres	- vol de	l'original
	détério	oration Demande à remplir sans rature ni surcharge
Service des Transports Terrestres		
Piha toro'a Utara'a na te Fenua	CELLULE DES CONTROLES	S TECHNIQUES
N° TAHITI : 002493 93 Avenue Pomare V - FARIIPITI	N° d'enregistrement :	
B.P. 4 586 - 98 713 PAPEETE	Date de réception :	
Tel : 50 20 60 Ref : bct/TTT/2000/002		
	_	
CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Cette demande ne peut être formulée que par le titutlaire de la carte violette DEMANDEUR		
MONSIEUR MADAME MADEMOISELLE ENTREPRISE Autres		
Nom ou raison sociale :		
(pour les femmes mariées, écrire le nom de jeune fille)		
Prénom:		
Nom du locataire si le véhicule est en location (leasing) :		
Date de naissance : Lieu :		
Profession:		
Domicile:		
N° de téléphone : - domicile :		
- bureau : boite postale :		
<u>CARACTERISTIQUES DU VEHICULE</u> N°D'IMMATRICULATION :		
Genre:		
Marque :		
N° dans la série du type :		
Visite technique :		
Date limite de validité de la visite techniqu	e :	Résultat de la visite technique :
JUSTIFICATION DE L'IDENTITE		Dans le cas où je rentrerais en possession de l'original de la carte
violette, je m'engage à l'adresser au service qui a délivré le duplic Pièce présentée :		violette, je m'engage à l'adresser au service qui a délivré le duplicata
Date et lieu :, le, le		
JUSTIFICATION DU DOMICILE		SIGNATURE DU DEMANDEUR

<u>MOTIF DU REJET DE LA DEMANDE</u>

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