

DEMANDE DE DELIVRANCE DE CARTE(S) W

(Code de la route – Article 125 à 129)

Préciser s'il s'agit (1)

- d'une première demande
 d'une demande de renouvellement (2)
 d'une demande supplémentaire

Je soussigné(e),

Nom et Prénoms ou Dénomination (en capitales) :

Adresse complète :

Sollicite en tant que : (1)

- CONSTRUCTEUR
 IMPORTATEUR
 TRANSPORTEUR
 REPARATEUR

de véhicules automobiles
ou remorque

- CARROSSIER
 COMMERCANT
 CONCESSIONNAIRE
 AUTRE (Préciser :

de véhicules automobiles
ou remorque

La délivrance

Le renouvellement de (2) CARTES(S) W pour les besoins de mon activité professionnelle précisée ci-dessous :

Si renouvellement, précisez le numéro de la Carte W garage :

MARQUE(S) REPRESENTREE(S)	<input type="checkbox"/> NOMBRE DE VEHICULES VENDUS/AN <input type="checkbox"/> ou PREVISION DES VENTES/AN		NOMBRE DE VEHICULES 1 <input type="checkbox"/> CONSTRUITS 2 <input type="checkbox"/> CARROSSES 3 <input type="checkbox"/> REPARES 4 <input type="checkbox"/> TRANSPORTES	<input type="checkbox"/> NOMBRE DE VEHICULES VENDUS/AN <input type="checkbox"/> ou PREVISION D'IMPORTATION PAR AN		EFFECTIF DU PERSONNEL		NOMBRE DE CARTES W DEJA OBTENUES
	Neufs	occasion		TOTAL	Avec permis de conduire			

Pour une demande de renouvellement, ne remplir le tableau ci-dessus qu'en cas de changement de situation.

Je m'engage à me conformer aux prescriptions réglementaires relatives à l'usage des cartes W définies dans les articles 125 à 129 du code de la route polynésien dont l'extrait qui me sera remis voir au verso), sera conservé dans mes archives, et à porter ces prescriptions à la connaissance de mes agents, ouvriers et employés

Fait à, le.....

Signature du demandeur

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

(1) Cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

(2) Pour une demande de renouvellement, ne remplir le tableau ci-dessus en cas de changement de situation

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Pièce justificative de l'inscription au registre du commerce : Favorable, Nombre de cartes attribuer : <input type="text"/> Défavorable. Motifs du rejet : A....., le..... Visa de l'Autorité Administrative	Je soussigné(e)..... Certifie avoir reçu la (les) carte(s) W n°..... à..... En date du : Signature :