



Formulaire de Demande d'autorisation d'exercer l'activité de commerçant de nucleus

Loi de Pays N° 2017-16 du 18 juillet 2017 réglementant les activités professionnelles liées à la production et la commercialisation des produits perliers et nacrés en Polynésie française.

1.1 PERSONNE PHYSIQUE

NOM :

PRENOM :

N° TAHITI :

1.2 PERSONNE MORALE

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° RC ou N° TAHITI :

NOM DU GERANT OU DE SON REPRESENTANT :

1.3 COORDONNEES

ADRESSE GEOGRAPHIQUE

BOITE POSTALE : CODE POSTAL : COMMUNE :

N° TELEPHONE DOMICILE

N° TELEPHONE PORTABLE

N° TELEPHONE BUREAU

N° FAX :

EMAIL :

<input type="checkbox"/> Nouvelle demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement
Fait à <input type="text"/>	le <input type="text"/>
<u>Signature du demandeur</u> :	<u>Récépissé</u> : Agent <input type="text"/> Date <input type="text"/>

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A LA DIRECTION DES RESSOURCES MARINES ET MINIERES
(EN COURS DE VALIDITE)**

B.P. 20 , 98713 Papeete – TAHITI – Polynésie française – Imm. JB Lecaill, 2^{ème} étage à Fare Ute,
Tél. : (689) 40 50 25 50 - Fax. : (689) 40 43 49 79, Email : drm@drm.gov.pf Site internet : <http://www.peche.pf>

INFORMATIONS RELATIVES A UNE PERSONNE PHYSIQUE

- Pièce justificative d'identité** (carte nationale d'identité, le passeport, permis de conduire...)
- 2 photos d'identité

INFORMATIONS RELATIVES A UNE PERSONNE MORALE

- Statuts actualisés** de la personne morale
- Pour le ou les dirigeants :
 - Pièce justificative de l'identité** ,
 - bulletin de casier judiciaire n°3,
 - 2 photos d'identité
-

INFORMATIONS COMMUNES

- Attestation N° TAHITI**
- Justificatif de l'inscription au registre du commerce et des sociétés : **extrait K bis**
- Justificatif de domicile** (quittance EDT ou OPT mentionnant l'adresse géographique exacte)
- Certificat attestant que le demandeur est à jour de ses cotisations** auprès de la Caisse de prévoyance sociale et précisant le cas échéant, le nombre d'employés déclarés
- Déclaration **DICP** si la personne a déjà encouru des obligations fiscales

INFORMATIONS RELATIVES A LA SITUATION DE L'ACTIVITE

- Justificatifs relatifs au **local de stockage des nucléus** (quittance EDT ou OPT mentionnant l'adresse géographique exacte, visite du service en charge de la perliculture)
- justifie d'une **situation fiscale** régulière à l'égard du service en charge des impôts et des contributions publiques (attestation fiscale)
- a souscrit, auprès d'une compagnie ayant un établissement stable en Polynésie française, **une assurance couvrant les risques de responsabilité civile professionnelle** encourue en raison de son fait, de sa faute ou de sa négligence, ou du fait, de la faute ou de la négligence de ses dirigeants, préposés, salariés ou bénévoles

n'est pas frappé de l'une des incapacités, interdictions d'exercer ou l'incompatibilité définies aux articles LP 9, LP 10 et LP 15 de la présente loi du pays. Afin de vérifier que le demandeur n'est pas frappé de ces incapacités et interdictions, le service en charge de la perliculture transmet une **demande du bulletin n°3 de son casier judiciaire** à l'autorité compétente

Avis de la DRMM

Date :	Agent instructeur :
--------	---------------------

VISA DU MINISTRE

Visa du Ministre en charge de la perliculture :	Date :
N° carte de commerçant de nucleus :	

RECEPISSE DE RECEPTION DE LA CARTE

Visa de l'agent instructeur :	Date :
-------------------------------	--------

Demandeur de l'autorisation :	Date :
Signature :	