|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Direction technique*  Bureau d’études  Tél. / Fax : (689) 40 47 48 79  Email : [passagepont@portppt.pf](mailto:passagepont@portppt.pf) | *Direction de la Capitainerie*  Tél. / Fax : (689) 40 47 48 82  Email : [trafficmaritime@portppt.pf](mailto:trafficmaritime@portppt.pf) | **N° 20 /G/CL/ /PAP**  **du** |
| ***NOTA :*** *Formulaire devant être soumis à l’accord du* ***Directeur Général*** *avec un préavis de* ***72 heures*** *avant le passage du convoi.* | | |

***Données personnelles*** *–* *Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, le responsable de traitement est le Directeur Général du Port Autonome de Papeete. Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à l’examen technique des demandes.*

*Vos données sont uniquement communiquées à la direction technique, à la direction de la capitainerie et à la direction générale du Port Autonome de Papeete. Dans tous les cas, les données ne sont pas communiquées à d’autres tiers sans votre autorisation préalable.*

*L’établissement conserve les données collectées pendant un an à compter de la décision du Port Autonome de Papeete.*

*Le demandeur dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des données le concernant et d'un droit de limitation ou d'opposition au traitement de ses données. Vous pouvez contacter le délégué à la protection des données par courrier envoyé au siège social de l’établissement ou par email à l'adresse suivante :* [*dpo@portppt.pf*](mailto:dpo@portppt.pf)*.*

*Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant et définir des directives post-mortem, conformément à la loi pour une République Numérique.*

*Enfin, en cas de contestation, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés.*

# PREAMBULE

Les poids lourds sont soumis aux prescriptions suivantes :

* rouler à vitesse réduite (inférieure à 30 km/h),
* laisser un espace minimum de 25 mètres avec tout autre poids lourds

Pour les poids lourds d’un poids total en charge supérieur à 44 tonnes, une autorisation de passage doit être soumise à l’accord du ***Directeur Général*** avec transmission au Bureau d’études du Port Autonome de Papeete à l’adresse mail [passagepont@portppt.pf](mailto:passagepont@portppt.pf) **au minimum** **72 heures** avant le passage sollicité.

Le présent formulaire de demande d’autorisation préalable à tout passage de charges roulantes supérieures à 44 tonnes sur les ponts de Motu Uta est rempli sous la responsabilité du demandeur.

L’autorisation de passage ne sera effective qu'après l’obtention d'un "Bon pour accord" du Directeur Général du Port Autonome de Papeete, notifié au demandeur.

La présente demande devra obligatoirement être accompagnée des pièces suivantes :

* cartes grises de tous les véhicules y compris ceux embarqués s’ils ont une immatriculation,
* un schéma en coupe indiquant pour chaque véhicule roulant l’entraxe des essieux, la charge appliquée par essieu, y compris surcharge embarquée, le nombre de roues par essieu,
* un schéma en coupe indiquant pour les charges embarquées le poids total et les spécificités permettant d’atteindre ce poids (par exemple la suppression d’éléments).

# DECLARATION DU DEMANDEUR :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du demandeur** | | | | | | | | | | |
| Raison sociale : | | | | | | | | | | |
| N° RC : | | | | | N° Tahiti : | | | | | |
| Nom : | | | | | | Prénom : | | | | |
| Affaire suivie par : | | | | Vini : | | | | | | |
| B.P. : | | Code Postal : | | | | | | | | |
| Commune : | | | | | | | | | | |
| E-mail : | | | | | | | | | | |
| Téléphone : | | | Fax : | | | | | | | |
| **Identification de tous les véhicules** | | | | | | | | | | |
| **Engin(s) embarqué(s)** | | | | | | | | **n° immatriculation** | | **Poids en tonnes**  **(Format : 00,000)** |
|  | | | | | | | | P | | T |
|  | | | | | | | | P | | T |
|  | | | | | | | | P | | T |
| **Tracteur ou camion** | | | | | | | | **n° immatriculation** | | **Poids à vide (PV) en tonnes**  **(Format : 00,000)** |
|  | | | | | | | | P | | T |
| **Remorque, porte chars ou charge roulante** | | | | | | | | **n° immatriculation** | | **Poids à vide (PV) en tonnes**  **(Format : 00,000)** |
|  | | | | | | | | P | | T |
| **Date de passage demandée (Fare Ute vers Motu Uta) :** | | | | | | | **/    /      -    hh    mn** | | | |
| **Départ de :** |  | | | | | | | | | |
| **Pour aller à :** |  | | | | | | | | | |
| **Date de passage demandée (Motu Uta vers Fare Ute) :** | | | | | | | **/    /      -    hh    mn** | | | |
| **Départ de :** |  | | | | | | | | | |
| **Pour aller à :** |  | | | | | | | | | |
| Fait à | | | | | | | | | le    /    / | |
| (cachet et signature) | | | | | | | | | | |

# ACCEPTATION :

Je vous accorde l’autorisation de circulation de votre convoi sur les ponts de Motu Uta le :

**Date et heure confirmées pour le passage (Fare Ute vers Motu Uta) :    /    /      -** **hh    mn**

**Date et heure confirmées pour le passage (Motu Uta vers Fare Ute) :    /    /      -    hh    mn**

**Observations éventuelles sur les consignes devant être suivies lors du passage** :

|  |
| --- |
| **Cette autorisation est de plus subordonnée aux conditions suivantes** : |
| * l’accompagnement **d’agents portuaires** **est obligatoire** (Tél. : **Responsable de la** **Police** **portuaire** : **89 32 38 34** / **Surveillant de port : 89 75 93 91 / Officier** **de** **service** : **89** **70 16 33)**, |
| * le **convoi circulera à vitesse réduite** (au pas) et **franchira le pont en roulant dans l’axe de la chaussée**: tout autre véhicule n’étant pas autorisé à circuler ou à stationner sur le pont pendant la durée du passage, |
| * toutes les **dispositions réglementaires applicables aux convois exceptionnels** devront être **scrupuleusement respectées.** |

En cas de **modifications** devant intervenir sur les **dates et heures confirmées pour le passage du convoi**, je vous demande de **prendre l’attache du Responsable de la police portuaire** au **89** **32 38 34** ou **du** **Surveillant de port** au **89 75 93 91** ou de **l’officier de service** au **89** **70 16 33**.

Je vous précise que la présente autorisation ne décharge pas votre établissement de sa responsabilité dans les dommages éventuellement causés aux installations publiques ou privées lors du déplacement.

Date : / /

Le Directeur Général du Port Autonome  
« Bon pour accord »

# REFUS :

L’autorisation de circulation de votre convoi sur les ponts de Motu Uta vous est refusée pour les motifs suivants :

Date : / /

Le Directeur Général du Port Autonome

**Diffusion F19.50 :**

Original : CHRONO

Copie : Demandeur

DCA (Capitainerie)

SSS (Responsable de la Police portuaire)