

ANNEXE I – CARNET DE CONTRAVENTION GÉNÉRALE

CARNET DE CONTRAVENTION GÉNÉRALE

Mise à jour 2020

TAMPON D'IDENTIFICATION DE LA POLICE OU DE L'UNITÉ DE GENDARMERIE		CONTRAVENTION N° 03-	
		CARTE DE PAIEMENT	
		JJ / MM / AA	
IMMATRICULATION	DATE	COMMUNE DE L'INFRACTION	

LA CONTRAVENTION RELEVÉE À VOTRE ENCONTRE ENTRE DANS LE CAS SUIVANT :

CLASSE	AMENDES FORFAITAIRES	AMENDES FORFAITAIRES MAJORÉES ⁽¹⁾
☐ PIÉTON	450 CFP	800 CFP
☐ 1 ^{re}	1 300 CFP	3 900 CFP
☐ 2 ^e	4 150 CFP	8 900 CFP
☐ 3 ^e	8 100 CFP	21 450 CFP
☐ 4 ^e	16 100 CFP	44 700 CFP

① À DÉFAUT DE PAIEMENT DANS LES 45 JOURS, VOUS RECEVREZ UNE AMENDE FORFAITAIRE MAJORÉE DU MONTANT INDIQUÉ CI-DESSUS.

DESTINATAIRE DU PAIEMENT

Régie de Recettes du Guichet Unique DAF - Direction des Affaires Foncières
115, rue Dumont d'Urville - immeuble TE FENUA - BP 114 - 98713 Papeete
daf.direction@foncier.gov.pf - Tél. 40 47 18 62 (SIAD)

PAIEMENT OU CONTESTATION
VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO

VOUS POUVEZ PAYER VOTRE AMENDE

CONTRAVENTION N° 03-

- Soit en **ESPÈCES** et par **TPE** à la "RÉGIE DE RECETTES DU GUICHET UNIQUE DE LA DAF" située au rez-de-chaussée de l'immeuble Te Fenua à Papeete. **Munissez-vous de votre avis de contravention.**
- Soit par **CHÈQUE** libellé à l'ordre de la "RÉGIE DE RECETTES DU GUICHET UNIQUE DE LA DAF", adressé ou déposé à la DAF accompagné de votre avis de contravention, qui permettra d'identifier votre règlement.
- Soit par **VIREMENT BANCAIRE** au bénéfice de la "RÉGIE DE RECETTES DU GUICHET UNIQUE DE LA DAF" sur le compte suivant
RIB 10071 - 98401 - 00001000300 - 81 à Papeete - Identification internationale (IBAN) : FR76 1007 1984 0100 0010 0030 081. **Indiquez en référence le numéro de votre contravention (PV n°... du ...).**

DU MONTANT DE L'AMENDE FORFAITAIRE

Classe piéton, n°1, n°2, n°3 et n°4.

Dans les 45 jours à compter de la date de constatation de la contravention.

À défaut de respecter ce délai, vous serez destinataire d'un avis de paiement de l'amende forfaitaire majorée (article 529-2 CPP) adressé par le Trésor Public.

Dans tous les cas vous devez conserver l'avis de contravention (deuxième volet) pour justifier du paiement.

Si la contravention ne fait pas l'objet d'une procédure devant la juridiction compétente (cas A) et que vous contestez la réalité de celle-ci, vous ne payez pas, mais vous devez dans le délai de 45 jours transmettre à :

MONSIEUR L'OFFICIER DU MINISTÈRE PUBLIC
LA DIRECTION TERRITORIALE
DE LA POLICE NATIONALE
DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE - BP 87 PAPEETE

- Une lettre précisant les motifs de votre contestation ;
- La présente carte de paiement dont vous aurez complété le questionnaire ci-contre ;
- L'avis de contravention qui vous a été remis en même temps ;
- Une enveloppe timbrée à l'adresse de l'intéressé affranchie au tarif postal en vigueur.

NOM
PRENOMS
NÉ(E) LE
ADRESSE
GÉOGRAPHIQUE
BP
TITRE DE CONDUITE
N°

CODE POSTAL
TÉL
DÉLIVRÉ LE
A

☐ Mme ☐ M.

Cette contestation sera transmise au Parquet près le Tribunal de police. En cas de condamnation par la juridiction compétente, le montant de l'amende prononcée par le juge sera au moins égal au montant de l'amende forfaitaire.

AVIS DE CONTRAVENTION		CONTRAVENTION N° 03-
LE / / À H	☐ OBLIGATION D'ÉCHANGE DU TITRE DE CONDUITE	
JJ MM AA SERVICE		
LIEU PRÉCIS DE LA CONTRAVENTION		
COMMUNE		
INTITULÉ DE L'INFRACTION ET TEXTES VISÉS		
MARQUE ET/OU TYPE COMMERCIAL / MODÈLE DU VÉHICULE		IMMATRICULATION
		CLASSE N°

POUR LE RÈGLEMENT
DE CETTE CONTRAVENTION,
SUIVEZ LES INDICATIONS
PORTÉES SUR LA CARTE
DE PAIEMENT

PROCÈS VERBAL DE CONTRAVENTION		CONTRAVENTION N° 03-	CODE INFRACTION
LE / / À H	☐ OBLIGATION D'ÉCHANGE DU TITRE DE CONDUITE		
AGENT MATRICULE	SERVICE	NOM ET SIGNATURE DE L'AGENT	
LIEU PRÉCIS DE LA CONTRAVENTION			
COMMUNE		<i>Le conducteur reconnaît avoir reçu la carte de paiement et l'avis de contravention</i> ☐ Il reconnaît la contravention ☐ Il ne reconnaît pas la contravention	
INTITULÉ DE L'INFRACTION ET TEXTES VISÉS			
MARQUE ET/OU TYPE COMMERCIAL / MODÈLE DU VÉHICULE		IMMATRICULATION	NOM ET SIGNATURE DU CONTREVENANT
		CLASSE N°	

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES	CONTRAVENTION N° 03-			
	CONTREVENANT			
	NOM	☐ MME ☐ M		
	PRÉNOMS			
	NÉ(E) LE		À	
	FILS OU FILLE DE		ET DE	
	ADRESSE GEOGRAPHIQUE			
	BP	CODE POSTAL		TÉL
	COURRIEL			
	☐ TITRE DE CONDUITE	Catégorie et numéro		
☐ À DÉFAUT DE TITRE DE CONDUITE	Délivré le À Nature de la pièce			
☐ FICHE D'IMMOBILISATION ÉTABLIE	TITULAIRE DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION			
	NOM OU RAISON SOCIALE			
	PRÉNOMS			
	NÉ(E) LE		À	
	ADRESSE GEOGRAPHIQUE			
	BP	CODE POSTAL		TÉL

*UNIQUEMENT POUR LES MINEURS