

**CARNET DE CONTRAVENTION
À L'ARRÊT ET AU STATIONNEMENT**

Mise à jour 2026

Mise à jour 2026

Mise à jour 2026

TAMPON D'IDENTIFICATION DE LA POLICE OU DE L'UNITÉ DE GENDARMERIE		CONTRAVENTION N° 02-	
		CARTE DE PAIEMENT	
		JJ / MM / AA	
	IMMATRICULATION	DATE	COMMUNE DE L'INFRACTION

CONTRAVENTION À L'ARRÊT ET AU STATIONNEMENT
LA CONTRAVENTION RELEVÉE À VOTRE ENCONTRE ENTRE DANS LE CAS SUIVANT :

CLASSE		AMENDES FORFAITAIRES	AMENDES FORFAITAIRES MAJORÉES ⁽¹⁾
☐ 1 ^{re}	Cas 1	1 300 CFP	3 900 CFP
	Cas 2	2 000 CFP	3 900 CFP
☐ 2 ^e		4 150 CFP	8 900 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.

PAIEMENT OU CONTESTATION
VOIR INSTRUCTIONS AU VERSO

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)

VOUS POUVEZ PAYER VOTRE AMENDE

CONTRAVENTION N° 02-

- 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
n°1, n°2, 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			☐ Mme ☐ M.	
	NOM			
	PRÉNOMS			
	NÉ(E) LE		À	
	ADRESSE GÉOGRAPHIQUE			
	BP	CODE POSTAL	TÉL	
TITRE DE CONDUITE	DÉLIVRÉ LE			
N°	À			

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.

JUSTIFICATIF DE PAIEMENT À DÉTACHER ET À CONSERVER PAR LE CONTREVENANT

AVIS DE CONTRAVENTION			CONTRAVENTION N° 02-	
☐ À L'ARRÊT ☐ AU STATIONNEMENT		LE / / À H JJ MM AA	AGENT MATRICULE SERVICE	
ZONE PAYANTE		LIEU PRÉCIS DE LA CONTRAVENTION		
Non payé	Temps passé			
Ticket horodateur mal placé				
AUTRES CAS		COMMUNE		
Interdit matérialisé	Au droit d'une bouche d'incendie	SUR L'EMPLACEMENT RÉSERVÉ À :		
Double file	Devant entrée carrossable	GÉNANT SUR :		
		DANS UN COULOIR RÉSERVÉ À :		
Sur trottoir	Sur piste cyclable	AUTRE NATURE DE CONTRAVENTION :		
Passage piétons	Arrêt autobus	PRÉVU PAR :		
Sur emplacement réservé aux personnes handicapées		RÉPRIMÉ PAR :		
		Si une demande d'enlèvement a été formulée, cocher ici ☐		
MARQUE ET/OU TYPE COMMERCIAL / MODÈLE DU VÉHICULE		IMMATRICULATION	CLASSE N°	

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

CODE INFRACTION
NOM ET SIGNATURE DE L'AGENT
<i>Le conducteur reconnaît avoir reçu la carte de paiement et l'avis de contravention</i> ☐ <i>Il reconnaît la contravention</i> ☐ <i>Il ne reconnaît pas la contravention</i>
NOM ET SIGNATURE DU CONTREVENANT

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES	CONTRAVENANT			
	NOM	☐ MME ☐ M		
	PRÉNOMS			
	NÉ(E) LE		À	
	FILS OU FILLE DE		ET DE	
	ADRESSE GEOGRAPHIQUE			
	BP		CODE POSTAL	
	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			