


REPUBLIQUE FRANCAISE  NOUVELLE CALEDONIE DITTT-SSCR-MOD-015	Transport Public Routier de Personnes <b>DECLARATION PREALABLE                  ANNUELLE (DPA)</b> <b>ANNEE 2021</b>	PHOTO  Version dec 2019
--	--	-------------------------------

**I – IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :**

- NOM / Prénom(s) du titulaire de la capacité : ROCHETTE Marie-Laure
- Raison sociale et/ou Enseigne commerciale : SARL LES ROBINSONS
- Adresse physique du siège : 293 Rue des ceisiers bleus  
ROBINSON Commune : MONT-DORÉ
- Adresse postale : BP : \_\_\_\_\_ Code postal : 98809 Commune : MONT-DORÉ
- N° Téléphone : 64 87 47 N° portable : 946 986 Mail : lesrobinsonsmd@gmail.com

**II – DESCRIPTION DU SERVICE<sup>1</sup> :**

<input type="checkbox"/> <b>DPA des inscrits au registre des TRP</b> N° de certificat d'inscription au registre TRP : <u>1151 - 101317</u> <input type="checkbox"/> Service de circuit à la place occasionnel <input type="checkbox"/> Service de transport collectif occasionnel <input type="checkbox"/> Service de location de véhicule avec chauffeur (plus de deux (2) véhicules)	<input type="checkbox"/> <b>DPA de transport privé (TP)</b> <input type="checkbox"/> Transport du personnel <input type="checkbox"/> Transport des membres de l'association <input type="checkbox"/> Transport de la clientèle <input type="checkbox"/> Transport d'élève(s), personnel de l'établissement et/ou parents
---	--

**III - DESCRIPTION DU MATERIEL ROULANT<sup>2</sup> :**

Immatriculation	Marque du véhicule	Immatriculation	Marque du véhicule
<u>408405</u>	<u>Mercedes</u>		

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT	Entreprise de TRP	Entreprise de transport privé
Copie de l'inscription au registre des transports	X	
Copie(s) du ou des carte(s) grise(s) des véhicule(s) déclaré(s)	X	X
Attestation d'assurance à titre onéreuse couvrant sans limite les dommages pouvant résulter d'accidents causés aux tiers et personnes transportées (par véhicule ou flotte de véhicule)	X	
Attestation d'assurance pour le transport de personne (par véhicule ou flotte de véhicule)		X

<sup>1</sup> Cocher les cases correspondantes

<sup>2</sup> Le cas échéant, intercalaire comportant des lignes complémentaires disponible via le formulaire AT.002

## DECLARATION PREALABLE ANNUELLE

### IV – ENGAGEMENT DU DEMANDEUR :

J'atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration,
- n'avoir subi aucune condamnation pour crime ou homicide involontaire,
- ne faire l'objet d'aucune procédure judiciaire à ce jour, m'interdisant d'exercer la profession de transports publics routier de personnes.

Par ailleurs, je m'engage à :

- ne mettre en circulation que des véhicules à jour de visite technique, qu'il s'agisse de ceux précités sur la présente déclaration ou acquis en cours d'année (et qui feront l'objet d'une déclaration l'année suivante),
- n'employer ou ne mettre à la disposition de l'entreprise conformément aux dispositions législatives, réglementaires ou administratives et, le cas échéant, aux conventions collectives applicables en Nouvelle-Calédonie relatives aux conditions d'emploi et de formation professionnelle, que des conducteurs titulaires d'une carte professionnelle à jour de visite médicale annuelle, pour y effectuer des transports par route.

Je prends note que l'exactitude de ces renseignements pourra être contrôlée à tout moment par les services habilités. A cette fin, je m'engage à conserver dans l'entreprise tous les documents ayant permis d'établir ma déclaration préalable annuelle d'activité et à les présenter à toute demande des agents de contrôle.

Par ailleurs, je m'engage à déclarer toute modification qui serait de nature à modifier la consistance des services effectués.

**Avertissement :** selon l'article 441-7 du code pénal, sera puni d'un emprisonnement d'UN (1) an et d'une amende de 15 000 € (1 818 000 . F CFP) ou de l'une de ces deux peines seulement, quiconque :

1. aura établi une attestation ou un certificat faisant états de fait matériellement inexacts,
2. aura falsifié une attestation ou un certificat originairement sincère,
3. aura fait usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié

En cochant cette case, j'accepte que mes informations de transporteur agréé (le n° TRP/VLC, le nom du dirigeant de l'entreprise, la raison sociale, l'enseigne commerciale, le n° RIDET et la commune du siège de l'entreprise) soient diffusées dans le registre des TRP/VLC du site internet de la DITTT.

**Nom :** ROCHE TIRE  
**Qualité :** Gérante

**Prénom (s) :** Marie-Laure

**Fait à** Mont-Dore, le 18/01/2021  
Pour servir et valoir ce que de droit,  
(Signature du titulaire de l'attestation de capacité et cachet de l'entreprise s'il y a lieu)



La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit à toute personne, justifiant de son identité, un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de l'organisme destinataire du formulaire.

**Accusé réception DITTT :**

**GUICHET UNIQUE**

19 JAN. 2021

Réceptionné par : *MMOH*

### ATTENTION :

- La déclaration préalable annuelle doit être retournée annexée des pièces justificatives obligatoires en janvier de