



CHAMBRE DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE LAGONAIRE
DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

BP 5383 – 98716 – Pirae – Tahiti – Polynésie française – Rue Tuterai Tane – Route de l'hippodrome

Tél : (689) 40 50 26 90 – Fax : 40 43 87 54 – Email : secretariat@capl.pf

REGISTRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE LAGONAIRE RENOUVELLEMENT

arrêté 668 CM du 6 mai 2013 Titre II – Section II – Article 11

Remarque :

Le renouvellement devra se faire en passant par la DAG, la DRMM ou l'autorité compétente de l'île.

L'enquête sur le terrain sera effectuée tous les 3 ans (suivant : l'année de la dernière enquête et/ou de l'île et/ou du type de production).

<p><input type="checkbox"/> PERSONNE PHYSIQUE¹ <i>Carte individuelle</i></p> <p>Dernière carte CAPL²</p> <p>Année²</p> <p>Régime social^{1; 2}</p> <p><input type="checkbox"/> RST <input type="checkbox"/> RNS <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre</p> <p>Nom²</p> <p>Prénom²</p> <p>Commune</p> <p>Île</p> <p>Adresse postale²</p> <p>.....</p> <p>Téléphone</p>	<p><input type="checkbox"/> PERSONNE MORALE¹ <i>Carte groupement</i></p> <p>Dernière carte CAPL²</p> <p>Année²</p> <p>CAS 1 : SOCIETE ou COOPERATIVE</p> <p>Raison Sociale²</p> <p>Siège Social</p> <p>Mandataire²</p> <p>Adresse postale²</p> <p>.....</p> <p>Téléphone</p> <p>CAS 2 : ASSOCIATION</p> <p>Nom de l'association²</p> <p>.....</p> <p>Siège social</p> <p>Mandataire²</p> <p>Adresse postale²</p> <p>.....</p> <p>Téléphone</p>
---	--

PIECES À FOURNIR

DESIGNATION	PHYSIQUE	MORALE
Formulaire de renouvellement complété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernière carte CAPL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Productions de l'année passée* <i>*Voir verso de la feuille</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la pièce d'identité* <i>*du mandataire pour une personne morale</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte CPS	<input type="checkbox"/>	-
Statut* <i>*pour les associations si mise à jour</i>	-	<input type="checkbox"/>
Récépissé de paiement de la cotisation CAPL* <i>*Pour les îles autres que IDV Si la carte CAPL n'a pas été renouvelé l'année passée, faire 1 virement** pour régulariser et 1 virement** pour la demande en cours</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹Cochez la case correspondante

²Champs obligatoire

**en fonction de la carte CAPL de l'année passée : A3 ou P3=3000 Frs ; A6 ou P6=6000Frs ; G=9000Frs

