GRAND PORT MARITIME DE LA REUNION PORT REUNION



DECLARATION DE PERTE, DE VOL, D'ENDOMMAGEMENT D'UN TITRE DE **CIRCULATION**

TITRE DE CIRCULATION : LI PERMANENT LI TEMPORAIRE	
[Partie Bénéficiaire] Je soussigné(e), NOM:	
PRÉNOM :	
NÉ(e) LE : À :	
ENTREPRISE BÉNÉFICIAIRE :	
N° DU TITRE DE CIRCULATION :	
Atteste sur l'honneur	
EN CAS DE PE	RTE
Avoir perdu mon titre de circulation Date de la perte :	Lieu de la perte :
EN CAC DE VOI	
EN CAS DE VOL M'être fait voler mon titre de circulation	
Date du vol :	
- Fournir 1 copie du récépissé de déclaration de vol auprès des services de police ou de gendarmerie en cas de vol	
Dans le cas où, je retrouve mon titre de circulation, je m'engage à restituer celui-ci au bureau des titres de circulation.	
EN CAS D'ENDOMMAGEMENT VOLONTAIRE*	
Avoir endommagé mon titre de circulation permanent Date de restitution du titre endommagé au bureau des titres de circulation:	
Signature du titulaire du titre de circulation précédé de la mention « Lu et approuvé » :	
r	
*L'endommagement du titre d'accès est caractérisé par une usure prématurée et volontaire suite à une exposition ou un stockage inapproprié et prolongé au soleil ; par l'écrasement du badge par un engin, par l'absence d'utilisation du porte-sécuritaire ne permettant pas de protéger le titre d'accès etc.	
[Partie référent entreprise ou employeur] Je soussigné(e),, en tant que référe	
connaissance de la perte, du vol, de l'endommagement du titre de circulation de M. ou Mme en date du	
Fait à pour servir et valoir ce que de droit.	
Signature et cachet obligatoire du référent ou de l'employeur :	
! !	