

(Ce formulaire peut être rempli sur ordinateur)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Information Sheet

PLAISANCE

Pleasure Craft

Cocher / Check

AUTRE TRAFIC

Other Traffic

Cocher / Check

DEVISE DU BATEAU

Ship Name

IMMATRICULATION

Registration Number

LONGUEUR

Lenght

LARGEUR

Width

PROVENANCE

Origine

DESTINATION

Destination

RENSEIGNEMENTS POUR FACTURATION / Billing Informations**PERSONNE À FACTURER**

Individual to be billed

SOCIÉTÉ À FACTURER

Company to be billed

NOM

Name

NOM DE LA SOCIÉTÉ

Company Name

PRÉNOM

First Name

SIRET

Company Number

DATE DE NAISSANCE

Birthdate

LIEU DE NAISSANCE

Place of birth

ADRESSE POSTALE

Postal Address

VILLE

City

CODE POSTAL

Zip Code

PAYS

Country

ADRESSE MAIL

e-mail adress

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Phone

DATE :

SIGNATURE :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la Ville de Paris dans un fichier informatisé pour permettre l'émission d'un Titre de Recette par la DRFIP (Direction Régionale des Finances Publiques).
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, ou demander leur effacement.
Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser à canaux.usagers@paris.fr