



MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE L'ÉNERGIE

Direction interrégionale de la mer Sud Atlantique

Bordeaux, le __ / __ / ____

**DECLARATION DE PERTE D'UN TITRE OU D'UN VISA
DE FORMATION PROFESSIONNELLE MARITIME
REQUESTING A DUPLICATE OF A TITLE OR OF AN ENDORSEMENT
(PROFESSIONAL MARITIME TRAINING)**

- **DECLARANT :**
NOM / Family Name : _____
- Prénom/ First name : _____
Né(e) le / Born on : _____ à / in : _____
Domicile / Address : _____
Service d'immatriculation / Registration Area : _____
N° / seaman's number: _____
- **NATURE DU OU DES TITRES DE F.P.M. / Nature of title(s) or endorsement(s):** _____
Délivré le / Delivered on: _____
Par / By : _____
Date et lieu de de la perte / Date and place of loss: _____
- Circonstances / circumstances :

Toute fausse déclaration est passible des peines prévues par l'article 441-6 du code Pénal.
En cas de découverte, je m'engage à restituer le document initial.
Any misrepresentation shall be punishable under section 441-6 of the Penal Code.
Upon discovery, I agree to return the original document.

Fait à / Place:

Le / Date :

Signature du déclarant / signature of the declarer: