**ROYAUME DU MAROC**
Ministère de l'Equipement, du Transport et de la Logistique

**المملكة المغربية**
وزارة التجهيز و النقل واللوجستيك

**Réf.** : DM1

# التصريح بمرتكب المخالفة (1)
# Déclaration de l'auteur de l'infraction (1)

| | | |
|---|---|---|
| N° de l'avis de contravention *(Copie à joindre au présent formulaire)* | R F | رقم الإشعار بالمخالفة ( إرفاق نسخة من الإشعار بهذا المطبوع) |

| | |
|---|---|
| Je soussigné(e): | أنا الممضي (ة) أسفله |
| Nom | الإسم العائلي |
| Prénom | الإسم الشخصي |
| N° de la C.N.I.E ou N° de la carte séjour *(joindre une copie )* | رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية أو بطاقة الإقامة ( إرفاق نسخة) |
| N° de GSM | رقم الهاتف النقال |
| Adresse mail | عنوان البريد الإلكتروني |
| Représentant légal de la société | الممثل القانوني للشركة : |
| Raison sociale | اسم الشركة |
| Adresse | العنوان |
| Ville Code postal | الرمز البريدي المدينة |
| Déclare que le véhicule, immatriculé sous le numéro objet de l'avis de contravention sus indiqué, était conduit, au moment de la constatation de l'infraction par : | أصرح أن المركبة المسجلة تحت رقم موضوع الإشعار بالمخالفة المشار إليها أعلاه، كانت مساقة وقت معاينة المخالفة من طرف : |
| Nom | الاسم العائلي |
| Prénom | الاسم الشخصي |
| Adresse | العنوان |
| Ville Code postal | الرمز البريدي المدينة |
| N° de la C.N.I.E ou N° de la carte séjour *(joindre une copie )* | رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية أو بطاقة الإقامة ( إرفاق نسخة) |
| N° de permis de conduire *(joindre une copie)* | رقم رخصة السياقة (إرفاق نسخة ) |
| Fait à : | حرر ب : |
| Le : | في : |

| | |
|---|---|
| **طابع الشركة**<br>**Cachet de la société** | **إمضاء الممثل القانوني للشركة**<br>**Signature du représentant légal de la société** |

Ce formulaire, dûment renseigné et signé, assorti d'une copie de l'avis de contravention objet de la déclaration et des justificatifs associés, doit être déposé, dans un délai de 30 jours à compter de la date de notification de l'avis de contravention, auprès des services du transport routier relevant des Directions Régionales ou Provinciales de l'Equipement, du Transport et de la Logistique.

يجب تعبئة النموذج بدقة وتوقيعه وإرفاقه بنسخة من الإشعار بالمخالفة موضوع التصريح وكذا بالوثائق المبررة وإيداعه مباشرة، داخل أجل 30 يوما ابتداء من تاريخ الإشعار بالمخالفة، بإحدى مصالح النقل الطرقي بالمديريات الجهوية أو الإقليمية للتجهيز والنقل واللوجيستيك.

(1)Imprimé réservé aux personnes morales et aux agences de location de voitures sans chauffeur lorsqu'il s'agit du propriétaire de l'agence ou de l'un de ses employés

(1) مطبوع خاص بالأشخاص المعنويين ووكالات كراء السيارات بدون سائق حين يتعلق الأمر بالتصريح بصاحب الوكالة أو أحد مستخدميها

**ملحوظة : كل من أدلى بمعلومات غير صحيحة أو بوثائق مزيفة أو ساعد على ذلك سيعاقب طبقا للقوانين الجاري بها العمل.**

**NB : Toute personne ayant fourni de faux renseignements ou documents falsifiés ou ayant aidé pour le faire sera puni conformément aux lois en vigueur.**