

Direction Capitainerie, Sécurité, Sûreté

Département Sûreté Défense

Demande N° .....

Sites : .....

Date de saisie : ...../...../.....

## Demande de titre de circulation dans l'enceinte portuaire du Grand Port Maritime de Marseille

Cadre réservé au GPMM

Date de la demande : .....

Bureau de dépôt : .....

### Liste de pièces à joindre avec la demande

- 1 photo d'identité récente (ni scannée, ni photocopiée)

---

- 1 photocopie recto/verso d'une pièce d'identité avec photo  
(CNI, passeport, carte de séjour valide, fascicule maritime...)

---

- 1 photocopie d'un justificatif de domicile } de moins de trois mois,  
(quittance EDF, France Telecom ou de loyer) } + le cas échéant 1 certificat d'hébergement.

---

- Pour les salariés, un certificat de travail de moins de 3 mois, délivré par l'employeur  
(lettre à entête avec la date d'entrée en fonction et le type de contrat)
- Attestation client(s) confirmant l'intervention à effectuer au sein du GPMM
- 1 photocopie du KBIS ou Chambre des Métiers pour les artisans, gérants...
- Pour les taxis : attestation originale délivrée par la Direction du Contrôle des Voitures Publiques
- Note de validation de marché dûment complétée pour toutes interventions dans le cadre  
d'un marché public conclu avec le GPMM (imprimé à retirer en nos bureaux)
- Ancienne carte portuaire (dans le cadre d'un renouvellement ou d'un changement d'entreprise...)
- Pour l'accès en zone internationale, fournir attestation client(s) confirmant l'intervention à effectuer
- Imprimé INTRAMAR à retirer dans nos locaux pour demande d'accès au terminal conteneurs Mourepiane

Cadre réservé au GPMM

N° de carte GPMM : .....

Restituée : Oui  Non

Commentaires : .....

.....

.....

**Par voie postale :** Grand Port Maritime de Marseille - Département Sûreté Défense - Bureau des titres de circulation  
23, Place de la Joliette - BP 81965 - 13226 Marseille Cedex 02

**Pour toute remise de dossier (hors voie postale),**

**le dossier complet devra être déposé directement au bureau des titres de circulation du GPMM :**

Grand Port Maritime de Marseille - Département Sûreté Défense - Bureau des titres de circulation

16/18 Boulevard des Bassins de Radoub - 13002 Marseille

**Bureau des titres de circulation - Tél : 04.91.39.42.45 - Fax : 04.91.39.40.46 — Horaires d'ouverture : 8h30 / 12h00 - 13h15 / 16h00**

# Partie à remplir par l'intéressé

(à remplir en lettres capitales)

## ÉTAT CIVIL

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Sexe :  M ou  F

Adresse : .....

..... Code Postal :

Ville : ..... Pays : .....

Téléphone (facultatif) :

Profession exercée : .....

N° Carte d'identité  
Passeport  
Carte de séjour (pour les étrangers)  
Fascicule maritime  
}   
rayez les mentions inutiles

Délivré le : ..... Par : .....

*J'autorise, je n'autorise pas <sup>(1)</sup> l'autorité portuaire à transmettre les informations me concernant ci-après définies .....*

*(Nom, Prénom, Entreprise, Date de Validité), aux sociétés gérant les zones à accès restreint incluses dans le domaine Portuaire pour lesquelles je sollicite un droit d'accès.*

(1) rayer la mention inutile

**Signature de l'intéressé :**  
**"Lu et approuvé"**

# Partie à remplir par l'entreprise

(à remplir en lettres capitales)

Raison sociale :

Nom du responsable :

Nom du délégué :

(Directeur adjoint, Chef du personnel, etc)

Adresse .....

Code postal :

Ville.....

Pays : .....

N° NAF :

N° SIREN :

N° SIRET :

Code APE :

Tél 1 :

Tél 2 :

Fax :

@ e-mail : .....

## RENSEIGNEMENTS SUR LE SALARIÉ CONCERNÉ

Employé(e) bénéficiant de la demande

Nom : ..... Prénom : .....

Date d'embauche : ...../...../..... (ex : 10/12/1974)

### Type de contrat

C.D. indéterminée

C.D. déterminée

Date de Fin : ...../...../.....

Autres, précisez :

.....

Signature de l'employeur :

Cachet de la société :

# Accès

(cocher et remplir chaque partie correspondant aux différents accès souhaités)

## Zone Internationale (terminaux J0, J1, J2, J3, J4)

Je soussigné(e) : .....

agissant en qualité de responsable de la société atteste que

M : ..... Né(e) le : ...../...../..... à : .....

est bien employé(e) dans notre entreprise en qualité de : .....

depuis le : ...../...../.....

et que ses missions nécessitent l'accès à cette Zone, pour le motif suivant :

(précisez en détail le travail à effectuer à l'intérieur de la zone)

.....

Signature du responsable :

Cachet :

Cadre réservé à l'administration

### Avis des Douanes

Nom du Responsable : .....

Date : .....

Favorable

Défavorable

## Port de Marseille

Motif de l'accès : *précisez en détail le travail à effectuer (postes, formes, terminaux)*

.....

.....

.....

## Bassins de la zone Industrialo-portuaire de Fos-Sur-Mer

Motif de l'accès : *précisez en détail le travail à effectuer (postes, darses, terminaux)*

.....

.....

.....

## Bassins pétroliers de Fos-Lavéra

Motif de l'accès : *précisez en détail le travail à effectuer*

.....

.....

.....

Cadre réservé

### Pour avis

#### GPMM MARSEILLE

Favorable   
Défavorable   
Nom et Visa

#### GPMM OUEST

Favorable   
Défavorable   
Nom et Visa

#### GPMM PÉTROLE

Favorable   
Défavorable   
Nom et Visa

#### P.A.F

Favorable   
Défavorable   
Nom et Visa

### Pour décision

P/O Le Directeur du Port  
Le Chef du Département Sûreté Défense

Favorable   
Défavorable