



شكاية حول إشعار بمخالفة (1)
Réclamation sur avis de contravention (1)

N° de l'avis de contravention (copie à joindre au présent formulaire)			رقم الإشعار بللمخالفة (إرفاق نسخة من الإشعار بهذا المطبوع)
Je soussigné(e):			أنا الممضي (ة) أسفله
Nom			الاسم العائلي
Prénom(s)			الاسم الشخصي
N° de CIN/CNIE ou carte de séjour			رقم بطاقة التعريف الوطنية أو رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية أو بطاقة الإقامة
N° de GSM			رقم الهاتف النقال
Adresse mail			عنوان البريد الالكتروني
Représentant légal de la société :			الممثل القانوني للشركة:
Raison sociale :			اسم الشركة
Adresse :			العنوان
Ville	Code postal	الرمز البريدي	المدينة
Déclare décliner la responsabilité de cette société quant à la contravention objet de l'avis sus indiqué, au motif suivant :		أصرح أن هذه الشركة غير مسؤولة عن المخالفة موضوع الإشعار بالمخالفة السالف الذكر وذلك للسبب التالي:	
Véhicule déclaré volé avant la date de la constatation de l'infraction (joindre une copie de la déclaration de vol)	<input type="checkbox"/>	مركبة مصرح بسرقتها قبل تاريخ معاينة المخالفة (إرفاق نسخة من التصريح بالسرقة)	
Utilisation abusive du véhicule objet de l'infraction, ou du numéro de sa plaque d'immatriculation ayant fait l'objet de plainte déposée auprès du paquet avant la constatation de l'infraction (joindre une copie du certificat de dépôt auprès de la Justice)	<input type="checkbox"/>	استعمال بدون حق للمركبة أو استعمال تحاليل لرقم التسجيل كان موضوع شكاية لدى النيابة العامة قبل تاريخ معاينة المخالفة (إرفاق نسخة من إيداع الشكاية لدى القضاء)	
Véhicule cédé antérieurement à la constatation de l'infraction (joindre justificatif)	<input type="checkbox"/>	مركبة تم تفويتها للغير قبل تاريخ معاينة المخالفة (إرفاق وثيقة إثبات عملية التفويت)	
Le véhicule concerné n'est pas propriété de la société	<input type="checkbox"/>	لا يتعلق الأمر بمركبة مسجلة في اسم الشركة	
Fait à :	طابع الشركة Cachet de la société		حرب :
Le :			في :
Signature :			الإمضاء

Ce formulaire, dûment renseigné et signé, assorti d'une copie de l'avis de contravention objet de la réclamation et des justificatifs associés, doit être faxé, dans un délai de 30 jours à compter de la date de notification de l'avis de contravention à la cellule centrale de gestion des réclamations et des déclarations de la Direction des Transports Routiers et de la Sécurité Routière (Charie Mae Al Aïnaïn – Agdal – RABAT) aux numéros 05 37 67 94 84 ou 05 37 67 94 85 ou 05 37 67 94 86 ou déposer directement auprès de ladite cellule.

يجب تعبئة النموذج بدقة وتوقيعه وإرفاقه بنسخة من الإشعار بالمخالفة موضوع الشكاية وكذا بالوثائق المبررة و إرساله بالفاكس، داخل أجل 30 يوما ابتداء من تاريخ تبليغ الإشعار بالمخالفة إلى الخلية المركزية المكلفة بتدبير الشكايات والتصريحات بمديرية النقل عبر الطرق والسلامة الطرقية (شارع ماء العينين أكادال الرباط) على الأرقام 0537679484 أو 0537679485 أو 0537679486 أو إيداعه مباشرة لدى الخلية المذكورة.