



# P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

## MINISTÈRE en charge de L'AGRICULTURE DIRECTION DE L'AGRICULTURE BP 100 – Papeete \*\*\*

### FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE CULTURE DE CANNABIS

LOI DU PAYS n° 2024-19 du 23 août 2024 réglementant certaines activités relatives au cannabis dépourvu de propriétés stupéfiantes et les médicaments contenant du cannabis ou des cannabinoïdes  
ARRÊTÉ n° 120 CM du 06 février 2025 relatif au régime de déclaration de l'activité de culture de cannabis dépourvu de propriétés stupéfiantes

#### IMMATRICULATION AU REGISTRE DES CULTIVATEUR DE CANNABIS (réservé à la DAG)

Numéro d'immatriculation :

#### A. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT (1)

##### 1. Pour une personne physique ou le représentant légal d'une exploitation sous forme de personne morale

Nom de naissance du déclarant :

Nom d'usage du déclarant :

Prénom du déclarant :

Sexe : Masculin  Féminin

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

N° d'inscription CAPL :

N° d'identité agricole (inscription au registre de l'agriculture) :

Numéro de téléphone :

Email :

Adresse postale et géographique du domicile :

Adresse postale et géographique de l'exploitation (si différent de l'adresse du domicile) :

Statut : Terre domanial  Terre privée  Location  Sous-location

Identité de la personne agréée fournisseur des semences et quantité par variété de semences prévues d'être achetées et utilisées :

## 2. **En plus pour une personne morale**

Forme juridique du demandeur (société) :

Dénomination sociale et N° TAHITI :

Adresse postale et géographique du siège social de l'exploitation :

Adresse postale et géographique de l'exploitation (si différent du siège social) :

Identité du représentant légal :

Qualité du représentant légal **(2)** :

Nom et prénom du gestionnaire de l'exploitation, s'il est différent du représentant légal :

Identité de son personnel :

Statut : Terre domanial  Terre privée  Location  Sous-location

(1) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom(s) en capitales

(2) Notamment (non limitatif) :

- a. Gérant(s) de la SARL, de l'EURL, de la SNC
- b. Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS
- c. Directeur général ou directeur général délégué de la SA
- d. Président d'association ou de fédération

(3) La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal)

## **B. PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE**

- Une copie du statut (pour les personnes morale)
- Une copie de la carte CAPL
- Un plan détaillé des installations et parcelles concernées par le projet et correspondant aux numéros de parcelle mentionnés au point D.

## **C. DESCRIPTION DU PROJET**

Nombre total de plants susceptibles d'être cultivés : ..... Superficie totale : .....

1. Modalités de culture :

---

---

---

---

2. Matériels et bâtiments :

---

---

---

3. Potentiels débouchés :

---

---

---

---





## D. EMPLACEMENT DE CHAQUE PARCELLE DÉDIÉ À LA CULTURE DE CANNABIS

En cas de manque de place, utiliser une photocopie de la page ou un papier libre

Parcelle n°	Ile – Commune - Section de commune le cas échéant	Superficie	Localisation précise, PK, lieu-dit, nom de vallée, ... Coordonnées GPS, références cadastrales
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

## E. ESTIMATION DE LA PRODUCTION ET DEBOUCHES

Parcelle n°	Nombre total de plants	Nombre de boutures	Quantité de fleurs de cannabis produite (en kg)	Débouchés

Je soussigné(e), ....., déclare que les informations mentionnées sur le présent document sont exactes.

Date : ...../...../.....

Signature du déclarant : .....

## F. ENGAGEMENT

Je soussigné(e),

Madame/Monsieur (nom, prénom) .....

Qualité (exploitant ou représentant légal) : .....

Atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de la réglementation applicable à la culture du cannabis en Polynésie française, prévue par la loi du Pays n° 2024-19 du 23 août 2024 susmentionnée et ses arrêtés d'application, et m'engage à la respecter.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... (ville), le ..... / ..... / .....

Signature :

## G. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Dans le cadre des mesures de protection de l'emploi local, je soussigné(e),

Madame/Monsieur (nom, prénom) .....

Né(e) le ..... / ..... / ..... à (commune de naissance) .....

inscrit(e) à la CPS sous le DN (numéro de DN) .....

et demeurant à (adresse géographique et adresse postale) .....

.....

Mail : ....., Téléphone : .....

Déclare sur l'honneur que je remplis l'une ou les conditions de durée de résidence nécessaire en Polynésie française.

Ainsi, je déclare que je réside en Polynésie française depuis plus de **dix ans**, tel que prévu par l'article LP.9 de la loi du pays n° 2024-19 du 23 août 2024 susmentionnée.

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration (4).

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... (ville), le ..... / ..... / .....

Signature :

---

Les données à caractère personnel collectées par la Direction de l'agriculture (DAG), directement auprès de vous font l'objet d'un traitement ayant pour finalité la gestion des demandes d'autorisation de culture, la mise à jour du registre de l'agriculture.

Ce traitement s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre de la loi du Pays n° 2024-19 du 23 août 2024 réglementant certaines activités relatives au cannabis dépourvu de propriétés stupéfiantes et les médicaments contenant du cannabis ou des cannabinoïdes.

Les données à caractère personnel indiquées dans les documents transmis sont, à ce titre, obligatoires. À défaut, la DAG ne pourra satisfaire à votre demande.

Elles sont à destination du bureau stratégie et économie de la DAG conformément à l'arrêté n° 168 CM du 17 février 2017 portant création et organisation de la direction de l'agriculture et des forces de l'ordre. Elles sont conservées pendant toute votre activité puis 1 an à compter de la cession de l'activité de culture.

Conformément à la loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, que vous pouvez exercer, en justifiant de votre identité, aux adresses suivantes :

Direction de l'agriculture BP 100 – 98713 Papeete TAHITI

Tél : (+689) 40 42 81 44

Fax : (+689) 40 42 08 31

Courriel : [direction.dag@administration.gov.pf](mailto:direction.dag@administration.gov.pf)

Pour des questions sur vos données, vous pouvez contacter la Déléguée à la Protection des Données aux adresses suivantes : DPO, à la Direction du Système d'Information de la Polynésie française (DSI), BP 4574 - 98 713 Papeete

Courriel : [dpo@administration.gov.pf](mailto:dpo@administration.gov.pf).

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr), si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés.

## CADRE RÉSERVÉ À LA DAG

Réception du dossier	
Date de réception	...../...../.....
Nom de l'agent réceptionnaire	
Date de vérification de la complétude	...../...../.....
Nom de l'agent instructeur	
Dossier complet	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Observations	
Signature et cachet DAG	