

## PRÉAVIS D'ARRIVÉE

Doit être présenté au moins 24 heures avant l'arrivée du navire

### Renseignements sur le navire et l'exploitant

1. Nom du navire : _____	Itinéraire	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Niveau de SURMAR I, II, III</th> <th colspan="2">Déclaration de sécurité</th> </tr> <tr> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Niveau de SURMAR I, II, III	Déclaration de sécurité		Oui	Non																								
Niveau de SURMAR I, II, III	Déclaration de sécurité																														
	Oui		Non																												
2. Indicatif d'appel / IMO # : _____	13. Dix derniers ports (débuter par le dernier)																														
3. Port & pays d'immatriculation : _____	I. _____																														
4. Nom du capitaine : _____	II. _____																														
5. TJB / TJN : _____	III. _____																														
6. Longueur hors tout : _____	IV. _____																														
Mètres : _____	V. _____																														
7. Tirant d'eau à l'arrivée : _____	VI. _____																														
Mètres : _____	VII. _____																														
8. Tirant d'eau à la sortie : _____	VIII. _____																														
Mètres : _____	IX. _____																														
9. Nom de la compagnie propriétaire du navire : _____	X. _____																														
10. Non-résident : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	14. Prochain port : _____																														
11. TVH : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	15. Commerce : <input type="checkbox"/> Étranger <input type="checkbox"/> Intérieur																														
12. Date de l'Accord Canadien D'Intervention Pétrolière : _____	16. Navire du gouvernement Canadien : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON																														

### Équipage et passagers

17. Nombre de membres d'équipage à bord : _____	25. Certificats (date valide jusqu'à): _____
18. Nombre de membres d'équipage désengager : _____	a) Construction de sécurité : _____
19. List de l'équipage annexée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	b) Dératisation : _____
20. Nombre de passagers débarquant : _____	c) Ligne de charge : _____
21. Nombre de passagers en transit : _____	d) Équipement de sécurité : _____
22. Nombre de passagers embarquant : _____	e) Radio de sécurité : _____
23. Description des animaux abord : _____	f) Responsabilité civile (pétrole) : _____
24. Navire Canadien : Réparation effectuée à l'étranger : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	26. La dernière inspection de contrôle des navires par l'État du port : _____
Date : _____ Port : _____	

### 27. Nombre de passagers clandestins : \_\_\_\_\_

Nom des passagers clandestins	Nationalité	Date de naissance	État civile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Détails sur le post à quai

Nom du poste à quai	Heur / Date d'arrivée	Heur / Date de départ
28. Poste à quai d'arrivée : _____	_____	_____
29. Transfert au post à quai : _____	_____	_____
30. 2 <sup>e</sup> transfert au post à quai : _____	_____	_____

### Détails sur la cargaison

	Chargée	Décharge
31. Description de la Cargaison :		
32. Tonnage conteneurisé :		
33. Tonnage des marchandises dégroupé :		
34. Tonnage des marchandises en vrac :		
35. Nombre de conteneurs de 20 pieds :		

36. Nombre de conteneurs de 40 pieds : \_\_\_\_\_

37. Nombre de conteneurs vides : \_\_\_\_\_

38. Marchandises dangereuses à bord :  OUI  NON

39. Manifeste de marchandises dangereuses :  OUI  NON

### Autres services requis

40. Pilot : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	47. Agent maritime : _____
41. Remorqueur : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____
42. Préposé aux amarres : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	48. Personne contact de l'agence et numéro de téléphone : _____
43. Douanes à l'arrivée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____
44. Eau : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	49. Déchets a être déchargés au port : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
45. Carburant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Genre : _____
	Quantité : _____
50. Commentaires : _____	