Pour toute demande de correction à apporter au manifeste des marchandises, l’agent maritime est tenu de compléter et de transmettre ce formulaire par e-mail à la Subdivision commerciale du Port Autonome *(*[*commercial@portppt.pf*](mailto:commercial@portppt.pf)*)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agent / Consignataire déclarant la correction | **:** | |
| Nom du navire | **:** | Voyage n° V. |
| Compagnie maritime | **:** | Escale n° |
| Date et heure d’arrivée au quai | **:** **/** **/** à **h** min | |
| Date et heure de départ du quai | **:** **/** **/** à **h**  min | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Informations d'origine**  **du manifeste *(fichier "txt"F14.16)*** | **Correction**  **au manifeste** |
| Port de | **Provenance** ou  **Destination** | **Provenance** ou  **Destination** |
| Nom du Port |  |  |
| Titre de transport |  |  |
| Consignee |  |  |
| Notified |  |  |
| Conteneur |  |  |
| Taille |  |  |
| Type |  |  |
| Poids |  |  |
| Nombre de colis |  |  |
| PPN | **Oui  Non** | **Oui  Non** |
| Marchandise dangereuse | **Oui  Non** | **Oui  Non** |
| Descriptif |  |  |
| **SIGNATURE et CACHET de l’AGENT MARITIME** | | |
| Date :  /  / | | |