Pour tout navire faisant escale à Papeete, les agents maritimes consignataires sont priés de compléter le présent formulaire qui récapitule le détail des transbordements. Celui-ci est à transmettre par e-mail à la Subdivision commerciale du Port Autonome *(**commercial@portppt.pf**)* **24 heures après le départ du navire**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du navire | **NOM DU NAVIRE** | Voyage n° V.  |  |
| Date d’arrivée |  | Date de départ |  |
| Agent maritime | **NOM DE L'AGENT MARITIME** | Acconier | **NOM DE L'ACCONIER** |
| Compagnie maritime | **NOM DE LA COMPAGNIE MARITIME** |

|  | **Renseignements sur les navires de charge** | **Renseignements sur les transbordements** |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Navire** | **Date d’arrivée** | **Agence Maritime** | **Déb. /Emb.** | **ConteneurNuméro** | **FrigoOui /Non** | **Taille** | **Poids en Kgs** |
| **1** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **2** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **3** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **4** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **5** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **6** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **7** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **8** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **9** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **10** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **11** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **12** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **13** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **14** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **15** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **16** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **17** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **18** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **19** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **20** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **21** |       |       |       |  |       |  |  |       |
| **22** |       |       |       |  |       |  |  |       |