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*](mailto: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.** | **Conteneur Numéro** | **Frigo Oui /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** |  |  |  |  |  |  |  |  |