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**)*.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 :  /  /  |