



Société des

**Traversiers**

du Québec

**SERVICES AU QUAI - Port-Menier**

À remplir et envoyer à l'adresse suivante: florence.pageau@traversiers.gouv.qc.ca

**NOM DU CAPITAINE:**

**NOM DU NAVIRE:**

**JAUGE BRUTE**

tonneaux

**LONGUEUR**

mètres

**TYPE DE NAVIRE:**

**AMARRAGE AU QUAI**

	<b>DATE AA - MM - JJ</b>	<b>HEURE HH - MM</b>	<b>BUT DE L'AMARRAGE:</b>
<b>ARRIVÉE</b>			
<b>DÉPART</b>			

**AGENT OU COMPAGNIE MARITIME À FACTURER**

NOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**SERVICES RENDUS**

Amarrage	Entreposage	Prise des amarres	Opération des embarcadères	Eau potable	Navire de croisière	Quayage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MARCHANDISES TRANSBORDÉES (QUAYAGE)**

Essence en vrac:	m <sup>3</sup>
Essence non en vrac:	baril de 205 litres
Autre produit pétrolier en vrac:	m <sup>3</sup>
Autre produit pétrolier en vrac:	baril de 205 litres
Bois à pâtes, de chauffage, en corde empilées:	m <sup>3</sup>
Sable, pierre, gravier:	t.m.
Camions, camions à remorque, remorques, autobus:	mètres
Conteneurs d'eau moins 6 m de long, remplis:	
Toute autre marchandise non mentionnée:	m <sup>3</sup> ou t.m.

**REMARQUES**

\_\_\_\_\_

**Nom en lettres moulées:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Signature:** \_\_\_\_\_