



DEMANDE DE CONGÉ PREALABLE

No. de la voie maritime

Le numéro sera assigné

PARTIE I - IMMATRICULATION

1. Immatriculation du navire:

Nom: _____

Pays d'immatriculation: _____

Port: _____

Imo No. _____

2. Assurances: (L'assurance-responsabilité doit être d'au moins 100 \$ pour chaque tonne de jauge brune enregistrée)

Montant de l'assurance-responsabilité sur le navire (P & I): _____

Nom des assureurs: _____

Nom et adresse des représentants canadiens ou américains – (P & I):

3. Représentant responsable du paiement des droits et péages:

Nom de la compagnie: _____

Adresse: _____

No de téléphone: _____ No. de télécopieur : _____ Courriel: _____

4. Certification : (voir au bas de la page)

La présente certification vaudra et liera le soussigné :

A) jusqu'à ce que (le client ou la corporation) avise l'autre de son intention d'annuler ce contrat. Cette intention doit être transmise en écrit soit par la poste, télécopieur ou courriel. cocher si applicable

< OU >

B) pour le voyage suivant: _____ Date anticipée de l'arrivée : _____

Fait à _____ ce _____ jour de _____ année _____

(Signature de l'agent responsable)

REMARQUES: L'approbation de la présente demande n'est pas une attestation que l'état du navire est satisfaisant pour le transit.

PARTIE II – RENSEIGNEMENTS SUR LE NAVIRE

Quiconque fournit des renseignements inexacts enfreint les règlements sur la Voie maritime.

1. Propriétaire-gérant ou exploitant du navire :

Nom de la compagnie: _____

Adresse: _____

2. Type de navire: (s'il vous plaît, cochez le type applicable)

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> navire de charge | <input type="checkbox"/> navire-citerne | <input type="checkbox"/> passagers seulement | <input type="checkbox"/> navire mixte | <input type="checkbox"/> chaland citerne | <input type="checkbox"/> navire de guerre |
| <input type="checkbox"/> à la remorque | <input type="checkbox"/> drague | <input type="checkbox"/> péniche | <input type="checkbox"/> chaland de travail | <input type="checkbox"/> remorqueur | <input type="checkbox"/> autre (spécifiez) |
| <input type="checkbox"/> navire d'état | <input type="checkbox"/> garde-côtière | <input type="checkbox"/> plaisanciers | <input type="checkbox"/> navires de la VMS | <input type="checkbox"/> chaland à cargaison | (autre) _____ |

3. Genre de service: d'eaux intérieures océanique

4. Caractéristiques: REMARQUES: Il est très important d'indiquer la longueur hors tout précise de tous les navires afin que les contrôleurs du trafic puissent prévoir les éclusages.

Jauge brute : Largeur au fort :

Longueur hors tout : Creux sur quille :

RETOURNER À

CORPORATION DE GESTION DE LA VOIE MARITIME DU SAINT-LAURENT

151, RUE DE L'ÉCLUSE, ST-LAMBERT (QUÉBEC) CANADA

J4R 2V6

ATTENTION: SECTION DES CONGÉS PRÉALABLES

Téléphone : (450) 672-4110 poste 2379

Télécopieur : (450) 672-2404

Courriel peages@voiemaritime.ca

Ce formulaire est disponible sur notre site Web à <http://www.grandslacs-voiemaritime.com/fr/commerciale/transit/preclearance.html>

Certification

Le signataire se rend par les présentes responsable de l'exécution des obligations qui incombent au représentant en vertu du Règlement sur la voie maritime, y compris celle de donner des renseignements exacts à la Partie II de la présente demande, et il s'engage à payer, sans égard à l'expiration préalable de la présente certification, toutes les sommes applicables audit navire qui peuvent devenir exigibles pendant toute la durée de la présente certification.

Le signataire convient également que le cautionnement à l'égard du paiement des péages qu'il laissera en dépôt pendant la durée de la présente certification pourra être confisqué sans autre formalité s'il ne satisfait pas aux exigences concernant le paiement des péages et droits.