Corporation de Gestion de la Voie Maritime du Saint-Laurent | The St. Lawrence Seaway Management Corporation

Demande d'interface – Interface Request

Remplir et envoyer à cdo@seaway.ca ou par télécopieur au 450-672-3668 (Centre des opérations – Maisonneuve).
Complete and send at cdo@seaway.ca or by fax at 450-672-3668 (Operations Center – Maisonneuve).

NAVIRE ***Vessel***		Organisme *Organization*	
Demandeur *Requester*		No. téléphone Phone No	

Livraison/cueillette de marchandises – Goods delivery/picking up

(Selon la circulation / As per traffic)

ÉCLUSE ***Lock***	☐ SLB ☐ BOH4 ☐ IRO	**Compagnie de livraison** ***Delivery company***	
DATE		Poids/volume approx. *Approx. weight/volume*	

DESCRIPTION DES MARCHANDISES LIVRÉES OU CUEILLIES / *DESCRIPTION OF GOODS DELIVERED OR PICKED UP* :

STOCKAGE DES MARCHANDISES / *GOODS STORAGE* :

	☐ Boîtes / *Boxes*	☐ Palettes / *Pallets*	☐ Pièces / *Parts*	☐ Autre / *Other*
Nombre / *Number* :	_____	_____	_____	_____

Description :

ÉQUIPEMENT DE CHARGEMENT UTILISÉ / *LOADING FACILITIES USED* :

☐ Grue / *Shore crane* ☐ Camion grue / *Boom truck* ☐ Panneau élévateur / *Trunk elevator*

☐ Monte-charge / *Lifter* ☐ À la main / *By hand* ☐ Autre / *Other* : _____

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES / *ANY OTHER RELEVANT INFORMATION* :

Embarquement/Débarquement – Embarking/Disembarking

	Noms/*Names*	Embarq./ *Embark.*	Débarq./ *Disemb.*
SLB ☐		☐	☐
DATE _____		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
BOH4 ☐		☐	☐
DATE _____		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
IRO ☐		☐	☐
DATE _____		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

_____
Permission accordée par / *Permission granted by* (CGVMSL/SLSMC)