



Direction polynésienne  
des affaires maritimes

DPAM

# FICHE QUALITE DE SERVICE

## ESCALES DES GOELETTES / NAVIRES DE COMMERCE

ILE CONCERNEE

### INFORMATIONS CONCERNANT LE(S) REFERENT(S) SUR L'ILE :

Nom prénom	Fonction	Téléphone	Tél. portable	Fax	Email

### INFORMATIONS SUR LE NAVIRE :

Remplir si possible toutes les cases. Si des choix sont déjà proposés, entourer les réponses adéquates.

Nom du navire	
---------------	--

ARRIVEE			Lieu de débarquement (nom du quai)	Accostage du navire à quai	opérations au mouillage (barges)
Jour	Date	Heure			
				OUI / NON	OUI / NON

L'armement vous a communiqué l'avis de départ du navire concerné	L'arrivée du navire sur l'île a été signalée au moins 48 h avant	Si le signalement d'arrivée a été effectué, qui a été contacté sur l'île ?
OUI / NON	OUI / NON	

Heure de débarquement	Durée des opérations	Moyens utilisés pour les opérations				Présence de vente à l'aventure	
		grue	élévateur	case	drague	OUI	NON

DEPART			Le navire est resté sur l'île pendant la nuit		Nombre de passagers Arrivée		
Jour	Date	Heure			Nombre de passagers Départ		
			OUI	NON	Chargement de coprah		OUI / NON

### DESCRIPTION D'UN EVENEMENT :

Notez vos observations en explicitant la situation (au besoin, joindre une feuille supplémentaire)

Date : Le ..... / ..... / 20..... à ..... h .....,	<b>Nom, prénom et signature</b>
--	-------------------------------------

Fiche à renvoyer à la Direction Polynésienne des Affaires Maritimes (DPAM)

e-mail : [transport.dpam@maritime.gov.pf](mailto:transport.dpam@maritime.gov.pf) ou [accueil.dpam@maritime.gov.pf](mailto:accueil.dpam@maritime.gov.pf) - Fax. : 40 54 45 04