



FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISITE AU PAD

| | | | |
|--|--|------------------------------------|--|
| Organisation : | | Tel : | |
| Nom du Responsable : | | Tel Portable : | |
| Adresse : | | Fax : | |
| | | E-mail : | |
| Date et heure de la visite souhaitée : | | | |
| Visite des zones (cocher le(s) site(s) choisi(s)) | | | |
| <input type="checkbox"/> Zone sud | | <input type="checkbox"/> Zone Nord | |
| <input type="checkbox"/> Plateforme de Distribution | | | |
| Précisions : | | | |
| Nature de la visite (cocher la réponse) : | | | |
| <input type="checkbox"/> Etudiants | | | |
| <input type="checkbox"/> Professionnels | | | |
| <input type="checkbox"/> Autres (Précisions :)) | | | |
| Objectifs de la visite : | | | |
| | | | |
| Nombre de visiteurs : | | | |
| Date de la demande | | Visa du demandeur | |
| Pour le Port Autonome de Dakar: | | | |
| - Favorable | | | |
| - Non Favorable | | | |
| - Autres (Précisions :)) | | | |
| | | | |
| Date : | | Visa : | |

Dans le cadre des règles ISPS en vigueur, joindre la liste des visiteurs pour les services de la Sécurité et de la Sûreté portuaire: Nom, prénom, fonction.

Quant au bus loué par vos soins, nous communiquer le numéro d'immatriculation du véhicule.

A retourner à la :

Direction Commerciale et Coopération internationale



" Certifié pour mériter votre confiance "