



REPUBLIQUE DU SENEGAL,

MINISTRE DES PÊCHES, DES INFRASTRUCTURES MARITIMES ET PORTUAIRES

PORT AUTONOME DE DAKAR

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 Expérience Client



" Certifié pour mériter votre confiance "

Direction Générale, 21 Boulevard de la Libération BP : 3195 / (221) 33 849 45 00 /

Site : www.portdakar.sn