

Localité: Botlek/Chemiehaven/TTR



## Procédure de Chargement

Conditions Générales de sécurité

Chargement / Déchargement

Les équipements suivant doivent être impérativement portés durant toutes manipulations					Téléphone portable	
					Les barrières de sécurité doivent être installées avant tout chargement et placées à l'extérieur du poste de chargement	

Camion citerne/container équipé avec barrières de sécurité/échelles:  Oui  Non

Date	:	_____	Poids brut max	:	_____ kg
Produit	:	_____	Par chemin de fer	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quantité	:	_____ kg	Par Mer	:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Référence	:	_____	Nom de chauffeur	:	_____
Destination	:	_____	Nationalité du chauffeur	:	_____
Heure de charger	:	_____	Numéro de permis	:	_____
Entreprise	:	_____	Dédouanement à	:	_____

Plaque minéralogique tracteur: \_\_\_\_\_  FL  OX  AT

Plaque min. semi-remorque : \_\_\_\_\_ Tankcode: \_\_\_\_\_ Contrôle date: \_\_\_\_\_

Plaque min. châssis : \_\_\_\_\_  FL  OX  AT Contrôle date: \_\_\_\_\_

Numéro container : \_\_\_\_\_ Tankcode: \_\_\_\_\_ Contrôle date: \_\_\_\_\_

Compartiment	1	2	3	4	5	6
Capacité en litres (100%)						
Brise-lames	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Chargement précédent : \_\_\_\_\_

Compartiments propres :  Oui  NonValves de déchargement de dessous fermées avant chargement:  Oui  NonAzote :  Oui  NonCertificat de vide :  Oui  Non

### DÉCLARATION

Le chauffeur confirme être en possession d'un certificat d'aptitude professionnelle tel que visé à l'article 8.2.2.8 et que le camion est équipé en conformité aux prescriptions de l'ADR. En outre, le chauffeur confirme que les consignes de sécurité du terminal et, le cas échéant, les instructions écrites (ADR chapitre 5.4.3) ont été reçues et lues.

Date	Signature du chauffeur
_____	_____

Remarques:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_