

DEMANDE DE TITRE DE CIRCULATION PERMANENT

Demande de badge d'accès au Port de Commerce de Lorient

SOCIETE : Code logique : (réservé SAS PCLBS).....

NOM : Prénom

Date :

Pièce d'Identité : N°:.....

N° de téléphone : Mail :

Je reconnais accepter d'être photographié pour l'intégration de la photo dans le badge.

Nous vous rappelons que :

- *Le port de la chasuble réflectorisante est obligatoire.*
- *Le port du casque est obligatoire.*
- *Le port des chaussures de sécurité est obligatoire.*
- *Les véhicules doivent circuler à 30 km/h sur les voies prévues à cet effet et stationner uniquement dans les zones matérialisées.*
- *Dans tous les cas, les engins de manutention sont prioritaires.*

Facturation (Tarif badge suivant tarif portuaire en vigueur) :

Société :

Adresse :

TRAITEMENT

N° du badge :

ASIP (zone réservée à la SAS PCLBS)	Réceptionnaire	Information Sûreté
Nom :	Nom :	Remise d'informations <input type="checkbox"/>
Signature :	Prénom :	
Commentaires :	Date de remise du badge :	
	Signature :	<i>(copie pièce d'identité)</i>