

Liste de contrôle conformément au Règlement 2 des Règlements sur la responsabilité des transporteurs de 2002 (tel que modifié).

Imprimez des copies supplémentaires si nécessaires pour les trajets plus longs.

Nom de l'entreprise :		Nom du véhicule :	
Nom du conducteur :		Remorque attachée (encercler) :	Oui/Non
Date :		N° de la remorque (le cas échéant) :	
Chargé à (heure, date et lieu) :		Quel dispositif de sécurité avez-vous utilisé ? (encercler) Scellé / Verrou / Autre	

Liste de contrôle Encercler Oui ou Non	Contrôle visuel	Date/ Heure	Date/ Heure	Date/ Heure	Date/ Heure	Date/ Heure	Date/ Heure
	N° de l'arrêt :	Contrôle final avant le contrôle de l'immigration					
Avez-vous vérifié que le corps principal de l'autocar est verrouillé lorsque non surveillé ?	Oui/Non						
Avez-vous vérifié que les compartiments de stockage externes sont verrouillés lorsqu'ils ne sont pas utilisés ou que le véhicule n'est pas surveillé ?	Oui/Non						
Avez-vous vérifié que les autres points d'accès externes sont verrouillés lorsqu'ils ne sont pas utilisés ou surveillés, par exemple le compartiment moteur ?	Oui/Non						
Nombre de scellés utilisés pour sécuriser les compartiments de							

