



LISTE DE CONTRÔLE DES ÉLÉMENTS EXIGÉS (SANS LETTRE DE CONFORMITÉ)

(Doit être remplie par le capitaine/propriétaire/exploitant du navire.)

Navire : _____

(Nom) / (Port d'immatriculation) / (N° matricule)

(Nom/adresse/n° de télécopieur du propriétaire)

ECDIS : _____

(Nom de l'équipement)

(Nom/adresse/n° de télécopieur du fabricant)

DGPS : _____

(Nom de l'équipement)

(Nom/adresse/n° de télécopieur du fabricant)

CARACTÉRISTIQUES REQUISE POUR LA RÉDUCTION DE 5 %	CONFORME ✓
Cartes électroniques à jour à bord pour la durée du voyage	
(**) Cartes à données vectorielles (format NTX ou IHO S-57)	
(**) Système de mise à jour des cartes électroniques	
(**) Modes d'affichage variables (p. ex. : avant du navire, nord, etc.)	
(**) Tracé de la route (utilisation de points de cheminement, etc.)	
(**) Contrôle de la route	
(**) Tracé de la position du navire	
Intégration du récepteur DGPS	
(**) Alarme de défectuosité de l'équipement	
(**) Profondeur et/ou contour de sécurité	
(**) Alarme de proximité	
(**) Alarme hors-échelle ou excédentaire	
(**) Indication hors-route	
(**) Alarme de perte de données primaires de positionnement	
Intégration du gyrocompas avec ECDIS	
Intégration de l'échosondeur avec ECDIS	
(**) Intégration de l'image radar avec ECDIS et/ou ARPA (art.6.3, NP de l'OMI)	
Intégration du loch ou système semblable	
Dispositifs de secours en cas de panne du ECDIS (veuillez préciser)	
Formation du personnel de pont pour l'utilisation des ECDIS, y compris les capacités et les limites	
Alimentation (de secours et de rechange, conformément au ch. II-1, Convention SOLAS 1994)	

NOTA: Le capitaine/propriétaires/exploitants de navires seront tenus de soumettre ce formulaire, qu'ils aient reçu ou non une copie de la « LETTRE DE CONFORMITÉ ». Les éléments énumérés dans la « LETTRE DE CONFORMITÉ » sont marqués d'une double astérisque (**). Les éléments sans astérisque sont particuliers au navire et hors de l'influence du fabricant.

Nom du capitaine/propriétaire/exploitant : _____ Date : _____
(En lettres moulées, s'il vous plaît) (mois/jour/année)

Capitaine/propriétaire/exploitant du navire : _____ Témoin : _____
(Signature) (Signature)



DEMANDE DE RÉDUCTION DES DROITS DE SERVICES À LA NAVIGATION MARITIME POUR LE SYSTÈME DE NAVIGATION DE PRÉCISION

DÉCLARATION DU CAPITAINE/ PROPRIÉTAIRE / EXPLOITANT
AU SUJET D'ÉQUIPEMENT INSTALLÉ ET UTILISÉ À BORD

Je déclare, par la présente, avoir reçu une copie de l'**Annexe I du « Barème des droits pour les services à la navigation maritime fournis par la Garde côtière canadienne »** en vigueur depuis le 1^{er} octobre 1998, où il est question des « systèmes de navigation de précision » (SNP), et avoir été avisé, que le(s) navire(s) peut être admissible à une réduction de 5 % (cinq pour cent) des droits de services à la navigation maritime exigibles, à condition que le SNP fonctionnel installé à bord réponde aux « Normes provisoires » de la Garde côtière relatives aux SNP.

Je certifie que le (nom du navire) _____, n° Lloyd's _____,

en visite au port de _____ le (date) ____/____/____, a, actuellement à bord, un
mois / jour / année

système de navigation de précision installé et fonctionnel, tel que défini à l'article 1 du « **Barème des droits pour les services à la navigation maritime fournis par la Garde côtière canadienne** », pris en vertu de l'article 47 de la *Loi sur les océans* du Canada – description détaillée à l'**Annexe I** du barème susmentionné.

Je comprends que, suite à ma déclaration et à la remise du formulaire « **Liste de contrôle des éléments exigés** » au sujet d'un SNP mentionné à l'**Annexe I du Barème des DSNM**, les DSNM exigés pour le navire susmentionné POURRAIENT être réduits de 5 % (cinq pour cent) **après vérification** par la Garde côtière de toute la documentation permettant de s'assurer que le SNP répond aux « Normes provisoires » mentionnées à l'**Annexe I**. La présente déclaration ainsi que la liste de contrôle, une fois complétées, devraient être expédiées directement à l'adresse suivante :

**Bureau des droits de services maritimes,
Division de la facturation, perception et de la conformité
240, rue Bank, 3e étage, poste 37
Ottawa (Ontario)
K1A 0E6**

Nom du capitaine/propriétaire/exploitant : _____
(En lettres moulées s'il vous plaît)

Capitaine/propriétaire/exploitant du navire : _____ Date : _____
(Signature) (mois/jour/année)

NOTA:

- Cette Déclaration doit accompagner la «**Liste de contrôle des éléments exigés**» dûment remplie SNP pour un afin de déterminer si un navire est admissible à une réduction de 5 % (cinq pour cent) des DSNM.
- Le présent formulaire ne doit être présenté qu'une **seule fois**, avec toute la documentation à l'appui, pour tout navire qui visite un port canadien après le 1^{er} novembre 1999.