

AANVRAAG FORMULIER (Braakmanhaven)

TOELATING TOT

Ingevulde formulier terug sturen naar: - gna-scc@vts-scheldt.net
- rvkltern@rws.nl

Scheepsagent:			
Contactpersoon:			
Telefoon:		Fax of Mail:	

Scheepsnaam:	
--------------	--

Scheepstype:		Callsign of IMO-nummer:			
LOA [m]:		LBP [m]:		BOA [m]:	
Max. Man. snelheid [kn] (bij < 12 kn):					

Entrypoint:		Datum (dd/mm/yy):		Tijd [HH:mm]:	
-------------	--	-------------------	--	---------------	--

Exitpoint:		
Kaainummer:		

Diepgangen [dm]:	Voor	Mid	Achter
Bij 1020 kg/m ³ (SW):			
Bij 1000 kg/m ³ (FW):			

Enkel in te vullen voor schepen met een diepgang FW van 115 dm of meer:			
Totaal Metacentrum GM [m]:		Vrije vloeistof correctie GG' [m]:	
WATERVERPLAATSING [mt]:		Max. draagvermogen [mt]:	
Rolperiode [sec]:			

Opmerkingen	
Tekortkomingen	

RESTRICTIETIJDEN ZSP

(In te vullen door ZSP vertegenwoordiger)

Scheepsnaam:	
--------------	--

Van

tot

Diepgangen [dm]:	Voor	Mid	Achter
Bij 1020 kg/m ³ (SW):			
Bij 1000 kg/m ³ (FW):			

	op	
--	----	--

		op		te	
		van		te	
		van		te	

		op		te	
		van		te	
		van		te	

Bijkomende voorwaarden	
---------------------------	--

De Havenmeester ZSP
Namens deze

De Havencoördinatie Terneuzen.