

**AVIS D'EXPÉDITION**  
**VÉHICULES LÉGERS ET MACHINERIE LOURDE**  
**SHIPPING NOTICE**  
**FOR VEHICLES AND HEAVY MACHINERY**

Reçu Provisoire / **Dock Receipt**

Espaces ombragés pour usage administratif / *Shaded areas reserved for administrative use*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>#Numéro de Réservation</b><br><b>#Booking Number</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Numéro de Rendez-Vous</b><br><b>#Appointment Number</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |
| <b>Numéro de Client</b><br><b>Client Number</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>Numéro Consignataire</b><br><b>Consignee Number</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |
| <b>Client à Facturer</b><br><b>Client to Invoice</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>Consignataire</b><br><b>Consignee</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |
| <b>Transporteur Routier</b><br><b>Road Carrier</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>Bon de Commande</b><br><b>Purchase Order</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>Fournisseur</b><br><b>Supplier</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>Projet</b><br><b>Project</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>Expéditeur</b><br><b>Shipper</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>Destination Finale</b><br><b>Final Destination</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
| <b>MARQUE / MAKE :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>MODELE / MODEL :</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |
| <b>ANNÉE / YEAR :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>COULEUR / COLOR :</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                        |
| <b># SERIE / SERIAL # :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>DIMENSIONS</b><br>(LONGUEUR X LARGEUR X HAUTEUR)    _____ X _____ X _____<br>(LENGTH X WIDTH X HEIGHT)        _____ X _____ X _____                                                                                                                                                                                                    |  | <b>POIDS / WEIGHT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                        |
| * MACHINERIE LOURDE - POINTS DE LEVAGE IDENTIFIÉS<br>* HEAVY MACHINERY - LIFTING POINTS MARKED                                                                                                                                                                                                                                            |  | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |
| <b>Nombre de clé(s)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>NO. of keys :</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                        |
| <b>Emplacement de la 2<sup>e</sup> clé :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>Spare key location :</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                        |
| <b>ANTIDÉMARREUR :</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br><b>ANTI THEFT DEVICE :</b> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>CARGO À L'INTÉRIEUR DU VÉHICULE :</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br><b>CARGO INSIDE OF VEHICLE :</b> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> SI OUI, 150 KG MAXIMUM<br><input type="checkbox"/> IF YES, 150 KG MAXIMUM                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |
| *NOTE IMPORTANTE: CARGO SUR LE SIÈGE ARRIÈRE SEULEMENT ET NE DEVANT PAS DÉPASSER LA HAUTEUR DES FENÊTRES<br>*IMPORTANT NOTE: CARGO ON THE BACK SEAT ONLY AND CARGO MUST NOT SURPASS THE LOWER LEVEL OF CABIN WINDOWS                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>COMMENTAIRES /COMMENTS :</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; width: fit-content;">         At no time will DTI/NSSI be responsible for merchandise included in vehicles.<br/>         DTI/NSSI n'est, en aucun temps, responsable du matériel entreposé à l'intérieur des véhicules.       </div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                        |
| <b>DESGAGNÉS TRANSARCTIK INC.</b><br><b>TAQRAMUT TRANSPORT INC. / NUNAVUT SEALINK AND SUPPLY INC.</b><br><br><b>Signature :</b> _____                                                                                                                                                                                                     |  | <b>EMPLACEMENT</b><br>SLAB <input type="checkbox"/><br>DOME 2 <input type="checkbox"/><br>TALUS <input type="checkbox"/><br>QUAI T.W. <input type="checkbox"/><br>QUAI COOP <input type="checkbox"/><br>CRATING <input type="checkbox"/><br>AUTRES <input type="checkbox"/> | <b>DATE :</b><br><br><b>NUMÉRO SÉQUENTIEL</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span> |