



Tél : 05 94 29 96 60 - Fax : 05 94 29 96 63  
 demandeaccesprovisoire\_ddc@portdeguyane.fr

CACHET DE L'ENTREPRISE AVEC DATE,  
 ADRESSE, TEL/FAX et EMAIL

STAMP OF COMPANY WITH DATE,  
 ADDRESS, TEL / FAX and EMAIL

**DEMANDE D'ACCES TEMPORAIRE / TEMPORARY ACCES REQUEST FORM**

L'entreprise / Company : ..... Mandatée / Mandated : .....

Motif / Subject of request : .....  
 .....

Pour la période du / From (date): ..... Au / to (date): .....

sollicite l'autorisation pour l'accès des véhicules et de son Personnel dans l'enceinte du Grand Port Maritime de Guyane /  
 solicits permission for the following staff and vehicle to access the Grand Port Maritime of French Guyana :

**Personnel / Staff :**

IDENTITE / IDENTITY	Justificatifs à fournir / Parts required
	Copie Carte d'identité / Copy national identity card

**Véhicules / Vehicles :**

Type de véhicule / Type of vehicle	Immatriculation / Vehicle Registration	Justificatifs à fournir / Parts required
		Copie Carte Grise et Assurance / Copy Carte Grise and Certificate of Insurance

Accordée / Granted <input type="checkbox"/> Refusée / Denied <input type="checkbox"/>
--

Signature autorité GPM de Guyane / Signature authority GPM of French Guiana :

**NB : A votre arrivée au port, vous devez présenter les pièces originales et porter un gilet fluorescent.**