

**DEMANDE DE DEROGATION  
POUR CONVOI EXCEPTIONNEL**

**ZONE DE CARENAGE**

**NOM DE LA SOCIETE :**

.....  
.....

**ADRESSE :**

.....  
.....

**N° SIRET/SIREN :**

.....

**TELEPHONE :**

.....

**COURRIEL :**

.....

**DATE DE LA DEMANDE :** .....

**SIGNATURE DU DEMANDEUR :**