

# DEBRIEFING

Date : 24-09-2020

N° OC/OT : 776 800 32

Lieu de livraison :

VE20

Chauffeur :

ANDREY

Immatriculation Véhicule :

5165 TCC

Durée Briefing : 00:20:00

Début :

10h

Fin :

10h10

| PRODUITS<br>LIVRES | Compartment | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6 |
|--------------------|-------------|------|------|------|------|------|---|
|                    | Nature      | PL   | PL   | PK   | PL   | PL   |   |
|                    | Quantité    | 1000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |

| ANOMALIES AU COURS DU<br>TRAJET | OBSERVATIONS |
|---------------------------------|--------------|
|                                 |              |

| ETAT DU VEHICULE | Check list arrivée : | Déclarations : |
|------------------|----------------------|----------------|
|                  |                      | Seul           |

| PLAN DE TRAJET | Rempli | Point d'arrêt autorisé - PK | Point de repos autorisé - PK |
|----------------|--------|-----------------------------|------------------------------|
|                |        | on                          | on                           |

| DONNEES OBC / TRAJET |                                  | Donnée | Observations     |
|----------------------|----------------------------------|--------|------------------|
|                      | Conduite de nuit (5h30-18h00)    | 16h02  | Plein de travail |
|                      | Durée de conduite (9h)           | 3h02   |                  |
|                      | Temps d'arrêt (Attente + repos)  | 2h38   |                  |
|                      | Durée de travail < 12h           | 10h41  |                  |
|                      | Temps de repos en cours de route | 00     |                  |
|                      | Vitesse maximale < 50km/h        | 27km/h |                  |
|                      | Accélération excessive < 8km/h/s | 0      |                  |
|                      | Freinage excessive < 10km/h/s    | 0      |                  |
|                      | Distance (en km)                 | 251km  |                  |
| DONNEES CAMERA       | Comportement de conduite         | 38km/h | 0.02s            |
| RAPPORT PI           |                                  |        |                  |

| SATISFACTION CLIENT | Rempli | Autre (s) |
|---------------------|--------|-----------|
|                     | on     |           |

| LISTE DES SANCTIONS |  |
|---------------------|--|
|---------------------|--|

| MISE A JOUR DES POINTS<br>DANGEREUX | DR carte des dangers de routes - PK | PN Carte Black Spot - PK |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                     | on                                  | on                       |

| STATIONNEMENT DU VEHICULE<br>AU PARKING | Position | Départ |
|-----------------------------------------|----------|--------|
| COMPTEUR ARRIVEE                        | 27 271   |        |

| CONCLUSION | on on le no de la cloche |
|------------|--------------------------|
|------------|--------------------------|

Le Responsable

Le Chauffeur

# DEBRIEFING

Date :

N° OC/OT : 77691092

Lieu de livraison : ANTANIRALANDY

Chauffeur :

Immatriculation Véhicule :

Andry 5165 TCC

Durée Briefing : 00:20:00  
Début : 10h  
Fin : 10h20

| PRODUITS<br>LIVRES | Compartiment | 1     | 2    | 3    | 4    | 5    | 6 |
|--------------------|--------------|-------|------|------|------|------|---|
|                    | Nature       | PL    | PL   | PL   | PL   | PL   |   |
|                    | Quantité     | 11000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |

| ANOMALIES AU COURS DU<br>TRAJET | OBSERVATIONS |
|---------------------------------|--------------|
|                                 |              |

| ETAT DU VEHICULE | Check list arrivée : | Déclarations : |
|------------------|----------------------|----------------|
|                  |                      | fait           |

| PLAN DE TRAJET | Rempli | Point d'arrêt autorisé - PK | Point de repos autorisé - PK |
|----------------|--------|-----------------------------|------------------------------|
|                | en     | en                          | en                           |

| DONNEES OBC / TRAJET |                                  | Donnée | Observations  |
|----------------------|----------------------------------|--------|---------------|
|                      | Conduite de nuit (5h30-18h00)    | 16h52  | fin de trajet |
|                      | Durée de conduite (9h)           | 3h02   |               |
|                      | Temps d'arrêt (Attente + repos)  | 2h30   |               |
|                      | Durée de travail < 12h           | 10h41  |               |
|                      | Temps de repos en cours de route | 00     |               |
|                      | Vitesse maximale < 50km/h        | 27km/h |               |
|                      | Accélération excessive < 8km/h/s | 0      |               |
|                      | Freinage excessive < 10km/h/s    | 0      |               |
|                      | Distance (en km)                 | 251km  |               |
| DONNEES CAMERA       | TCC                              | 32km   |               |
|                      | Comportement de conduite         | 100%   |               |
| RAPPORT PI           |                                  |        |               |

| SATISFACTION CLIENT | Rempli | Autre (s) |
|---------------------|--------|-----------|
|                     | en     |           |

| LISTE DES SANCTIONS |
|---------------------|
|                     |

| MISE A JOUR DES POINTS<br>DANGEREUX | DR carte des dangers de routes - PK | PN Carte Black Spot - PK |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|                                     | en                                  |                          |

| STATIONNEMENT DU VEHICULE<br>AU PARKING | Position | Départ |
|-----------------------------------------|----------|--------|
| COMPTEUR ARRIVEE                        | 28288    |        |

| CONCLUSION                |
|---------------------------|
| en fin de prochain voyage |

Le Responsable



Le Chauffeur





## BRIEFING/DEPART

Date : 24-09-26

Lieu de livraison :

Version n°: 007-30/07

N° OC/OT : 22691092

Début : 10h00

chauffeur : bnduy

Durée Briefing

Fin : 14h00

Immatriculation Véhicule : 5265 TC

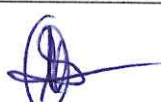
| DER CHARG         | Compartiment | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6 |
|-------------------|--------------|------|------|------|------|------|---|
|                   | Nature       | 4000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |
| PRODUITS A LIVRER | Quantité     | 4000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |

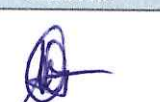
|                                     |                                           | ALLER                                 |             | RETOUR      |             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                     |                                           | Observation                           | Commentaire | Observation | Commentaire |
| ETAT DU CHAUFFEUR                   | Test Alcool :                             | Gaut                                  |             |             |             |
|                                     | Somnolence :                              | Non                                   |             |             |             |
|                                     | Problème Familial :                       | Non                                   |             |             |             |
|                                     | Prise de médicament :                     | Non                                   |             |             |             |
|                                     | Date de dernier repos                     | 23/09/26                              |             |             |             |
|                                     | Date de prochain repos                    | 25/10/26                              |             |             |             |
| ETAT DU VEHICULE                    | Check list départ :                       | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Check niveaux des (05) liquides           | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Eat pneus et gonflage                     | OK                                    |             |             |             |
| PLAN DE TRAJET                      | Elaboration du plan :                     | Gaut                                  |             |             |             |
|                                     | Itinéraires :                             | garage - départ -> Antananarivo - fin |             |             |             |
|                                     | DR carte des dangers de routes - PK       | OK                                    |             |             |             |
|                                     | PN Carte Black Spot - PK                  | OK                                    |             |             |             |
|                                     | PI - PK                                   | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Point d'arrêt autorisé - PK               | départ -> 50 km/h                     |             |             |             |
| DOCUMENT HSSE                       | Manuel du conducteur :                    | OK                                    |             |             |             |
|                                     | TREM CARD :                               | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Manuel Routes autorisées / Non-autorisées | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Fiche de donnée de sécurité(MSDS):        | OK                                    |             |             |             |
|                                     | Plan d'urgence :                          | OK                                    |             |             |             |
| PASSEPORT                           | Permis de conduire :                      | 02-07-29                              |             |             |             |
|                                     | Carte PATH :                              | 14-11-27                              |             |             |             |
|                                     | Visite médicale fitness to work/2ans      |                                       |             |             |             |
|                                     | Visite médicale OSTIE/an                  |                                       |             |             |             |
| PAPIERS ADMINISTRATIFS DU VEHICULES | Carte grise :                             |                                       |             |             |             |
|                                     | Assurance :                               | 24-08-27                              |             |             |             |
|                                     | Patente :                                 | 18-05-27                              |             |             |             |
|                                     | Visite Technique :                        | 10-02-27                              |             |             |             |
|                                     | Certificat de barémage                    | 30-06-28                              |             |             |             |
|                                     | Certificat d'extincteur :                 | 30-12-26                              |             |             |             |
|                                     | MADAUTO                                   | 22-05-27                              |             |             |             |
|                                     | APAVE                                     | 22-05-29                              |             |             |             |
| COMPTEUR DEPART                     |                                           |                                       |             |             |             |
| Ceinture de sécurité attachée       |                                           |                                       |             |             |             |
| TOOL BOX TALK-Aller                 | travail en espèce confiné                 |                                       |             |             |             |
| TOOL BOX TALK-Retour                |                                           |                                       |             |             |             |
| CONCLUSION                          | on bon voyage                             |                                       |             |             |             |

VOYAGE ACCORDE PAR:

Date et heure-Aller:

Date et heure- Retour:

| Chauffeur                                                                           | Responsable                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

| Chauffeur                                                                             | Responsable                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

Questionnaires sur tool box: (S4-09-26) Toerana mihiboka.

1- Inona no atao hoe 'toerana mihiboka' ?.

☐ Marina ☐ Diso

Espace Confine.  
toerana tsy nisy hooatra mifan  
mejivezy

2- Manomeza hooatra anakitelo amin'ny toerana iray fa mihiboka? ☐ Marina ☐ Diso

ao anaty cyterne, boite.  
vanavarana mihidy --

3- Inona havy ny voka-dratsy mety hitranga amin'ny fidirana na fiasana ao anatin'ny toerana mihiboka ? ☐ Marina? ☐ Diso

Faha Sepo rano  
anaty toerana

Date de prochaine coaching: .....

Date de prochaine évaluation écrite: .....

Date de prochaine évaluation des codes de la route: .....

AUTRES/PARTAGE/RETOUR REMONTE:

- Hany mpianatra mianana laa miha  
mitandrina aminy - Bajofa ny ny  
skizy miapita tampoaka

CONCLUSION : ☐ Départ Autorisé ☐ Départ décalé pour des raisons :

Rsp.HSSE :

Chauffeur :

Direction :



## BRIEFING/DEPART

Date : 24/09/26

Lieu de livraison : 87 rue

Version n°: 007-30/07/

N° OC/OT : 77681544

Début : 6h

chauffeur: André Nguyen

Durée Briefing

1h

Immatriculation Véhicule : 516 572e

Fin : 6h15

| DER CHARG         | Compartiment | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6 |
|-------------------|--------------|------|------|------|------|------|---|
|                   | Nature       | 4000 | 3000 | 3000 | 3000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |
| PRODUITS A LIVRER | Quantité     | 4000 | 3000 | 3000 | 3000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |

|                                     |                                           | ALLER                    |             | RETOUR      |             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                     |                                           | Observation              | Commentaire | Observation | Commentaire |
| ETAT DU CHAUFFEUR                   | Test Alcool :                             | fait                     |             |             |             |
|                                     | Somnolence :                              | Non                      |             |             |             |
|                                     | Problème Familial                         | Non                      |             |             |             |
|                                     | Prise de médicament :                     | Non                      |             |             |             |
|                                     | Date de dernier repos                     | 19/09/26                 |             |             |             |
|                                     | Date de prochain repos                    | 26/09/26                 |             |             |             |
| ETAT DU VEHICULE                    | Check list départ :                       | on                       |             |             |             |
|                                     | Check niveaux des (05) liquides           | on                       |             |             |             |
|                                     | Etat pneus et gonflage                    | on                       |             |             |             |
| PLAN DE TRAJET                      | Elaboration du plan :                     | fait                     |             |             |             |
|                                     | Itinéraires :                             | garage - départ - 87 rue |             |             |             |
|                                     | DR carte des dangers de routes - PK       | on                       |             |             |             |
|                                     | PN Carte Black Spot - PK                  | on                       |             |             |             |
|                                     | PI - PK                                   | on                       |             |             |             |
|                                     | Point d'arrêt autorisé - PK               | départ - 87 rue          |             |             |             |
| DOCUMENT HSSE                       | Manuel du conducteur :                    | on                       |             |             |             |
|                                     | TREM CARD :                               | on                       |             |             |             |
|                                     | Manuel Routes autorisées / Non-autorisées | on                       |             |             |             |
|                                     | Fiche de donnée de sécurité(MSDS):        | on                       |             |             |             |
|                                     | Plan d'urgence :                          | on                       |             |             |             |
| PASSEPORT                           | Permis de conduire :                      | 02-07-27                 |             |             |             |
|                                     | Carte PATH :                              | 11-11-27                 |             |             |             |
|                                     | Visite médicale fitness to work/2ans      |                          |             |             |             |
|                                     | Visite médicale OSTIE/an                  |                          |             |             |             |
| PAPIERS ADMINISTRATIFS DU VEHICULES | Carte grise :                             |                          |             |             |             |
|                                     | Assurance :                               | 24-08-27                 |             |             |             |
|                                     | Patente :                                 | 15-05-27                 |             |             |             |
|                                     | Visite Technique :                        | 10-02-27                 |             |             |             |
|                                     | Cerificat de barèrage                     | 30-06-28                 |             |             |             |
|                                     | Cerificat d'extincteur :                  | 30-12-26                 |             |             |             |
|                                     | MADAUTO                                   | 22-05-27                 |             |             |             |
|                                     | APAVE                                     | 22-05-27                 |             |             |             |

COMPTEUR DEPART

Ceinture de sécurité attachée

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| TOOL BOX TALK-Aller | Travail en espace confiné |
|---------------------|---------------------------|

|                      |  |
|----------------------|--|
| TOOL BOX TALK-Retour |  |
|----------------------|--|

|            |               |
|------------|---------------|
| CONCLUSION | on sur voyage |
|------------|---------------|

VOYAGE ACCORDE PAR:

Date et heure-Aller:

| Chauffeur                                                                           | Responsable                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

Date et heure- Retour:

| Chauffeur                                                                             | Responsable                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

Questionnaires sur tool box: (S4-09-26) Toerana mihiboka.

1- Inona no atao hoe 'toerana mihiboka' ?.

☐ Marina ☐ Diso

Espace Confine.  
toerana tsy nisy mivotra mifa  
megivezy

2- Manomeza hoatra anakitelo amin'ny toerana iray fa mihiboka? ☐ Marina ☐ Diso

to anaty cyterne, boite.  
vonavanana mihidy - -

3- Inona havy ny voka-dratsy mety hitranga amin'ny fidirana na fiasana ao anatin'ny toerana mihiboka ? ☐ Marina? ☐ Diso

faha Sepo nana  
aret. tratra

Date de prochaine coaching:.....

Date de prochaine évaluation écrite:.....

Date de prochaine évaluation des codes de la route:.....

AUTRES/PARTAGE/RETOUR REMONTE:

- Hiay mpianatra mianava laa miha  
mitandrina aminy - Bajaj sy ny  
akizy miapita tampoaka

CONCLUSION : ☐ Départ Autorisé ☐ Départ décalé pour des raisons :

Rsp.HSSE :

Chauffeur :

Direction :



## BRIEFING/DEPART

Date : 24-09-28

Lieu de livraison :

5265 TC

Version n°: 007-30/07

N° OC/OT : 22691092

chauffeur: bnduy

Début : 10h00

Durée Briefing

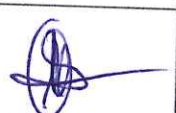
Fin : 14h00

| DER CHARG         | Compartiment | 1    | 2    | 3    | 4    | 5    | 6 |
|-------------------|--------------|------|------|------|------|------|---|
|                   | Nature       | 4000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |
| PRODUITS A LIVRER | Quantité     | 4000 | 3000 | 3000 | 2000 | 3000 |   |
|                   | Produit      | PL   | PL   | PL   | PL   | PL   |   |

|                                     |                                           | ALLER                                               |             | RETOUR      |             |
|-------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                     |                                           | Observation                                         | Commentaire | Observation | Commentaire |
| ETAT DU CHAUFFEUR                   | Test Alcool :                             | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Somnolence :                              | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Problème Familial                         | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Prise de médicament :                     | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Date de dernier repos                     | 23/09/28                                            |             |             |             |
|                                     | Date de prochain repos                    | 25/10/28                                            |             |             |             |
| ETAT DU VEHICULE                    | Check list départ :                       | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Check niveaux des (05) liquides           | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Eat pneus et gonflage                     | OK                                                  |             |             |             |
| PLAN DE TRAJET                      | Elaboration du plan :                     | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Itinéraires :                             | garage - depot - 5265 TC - Antan - 5265 TC - garage |             |             |             |
|                                     | DR carte des dangers de routes - PK       | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | PN Carte Black Spot - PK                  | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | PI - PK                                   | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Point d'arrêt autorisé - PK               | OK                                                  |             |             |             |
| DOCUMENT HSSE                       | Manuel du conducteur :                    | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | TREM CARD :                               | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Manuel Routes autorisées / Non-autorisées | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Fiche de donnée de sécurité(MSDS):        | OK                                                  |             |             |             |
|                                     | Plan d'urgence :                          | OK                                                  |             |             |             |
| PASSEPORT                           | Permis de conduire :                      | 02-07-29                                            |             |             |             |
|                                     | Carte PATH :                              | 14-11-27                                            |             |             |             |
|                                     | Visite médicale fitness to work/2ans      |                                                     |             |             |             |
|                                     | Visite médicale OSTIE/an                  |                                                     |             |             |             |
| PAPIERS ADMINISTRATIFS DU VEHICULES | Carte grise :                             |                                                     |             |             |             |
|                                     | Assurance :                               | 24-08-27                                            |             |             |             |
|                                     | Patente :                                 | 18-05-27                                            |             |             |             |
|                                     | Visite Technique :                        | 10-02-27                                            |             |             |             |
|                                     | Cerificat de barémage                     | 30-06-28                                            |             |             |             |
|                                     | Cerificat d'extincteur :                  | 30-12-26                                            |             |             |             |
|                                     | MADAUTO                                   | 22-05-27                                            |             |             |             |
|                                     | APAVE                                     | 22-05-29                                            |             |             |             |
| COMPTEUR DEPART                     |                                           |                                                     |             |             |             |
| Ceinture de sécurité attachée       |                                           |                                                     |             |             |             |
| TOOL BOX TALK-Aller                 | travail en espace confiné                 |                                                     |             |             |             |
| TOOL BOX TALK-Retour                |                                           |                                                     |             |             |             |
| CONCLUSION                          | on am voyage                              |                                                     |             |             |             |

VOYAGE ACCORDE PAR:

Date et heure-Aller:

| Chauffeur                                                                           | Responsable                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

Date et heure- Retour:

| Chauffeur                                                                             | Responsable                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

Mba anafahana manamarina fa eo anatin'ny réservoir tokony hisy azy ny produit iray (ampiteny ny fiangaroan'ny produits) dia tsy maintsy fenoana mandritra ny transfert ity tableau ambany ity mifanaraka amin'ny fizaran'ny dépotage.

| Compartment Camion |          |         |         | Cuves (retail 22B) |                        |          |                      |                      |                     |               | Conformité |                      |                    |              |                     |
|--------------------|----------|---------|---------|--------------------|------------------------|----------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------|------------|----------------------|--------------------|--------------|---------------------|
| N°                 | Quantité | Produit | N° Cuve | Produit            | Ecart densité (SSL-35) | Capacité | Creux avant dépotage | Creux après dépotage | Coul sur flexi-cuve | Coul sur cuve | Date       | Heure début dépotage | Heure fin dépotage | Signature QM | Signature chauffeur |
|                    | (a)      |         |         |                    |                        |          | (b)                  | c = (b) - (a)        |                     |               |            |                      |                    |              |                     |
| 1                  | 4000     | PL      | 3       | PL                 | 112                    | 10       | 9810                 | 5810                 | N                   | N             | 0          | AM01                 | 11h08              |              |                     |
| 2                  | 3000     | PL      | 3       | PL                 | 112                    | 10       | 5810                 | 2810                 | N                   | N             | 0          | 11h09                | 11h08              |              |                     |
| 3                  | 3000     | PL      | 3       | PL                 | 112                    | 10       | 8112                 | 5112                 | N                   | N             | 0          | 13h05                | 12h10              |              |                     |
| 4                  | 2000     | PL      | 3       | PL                 | 112                    | 10       | 2810                 | 810                  | N                   | N             | 0          | 11h20                | 11h18              |              |                     |
| 5                  | 3000     | PL      | 3       | PL                 | 112                    | 10       | 5112                 | 2112                 | N                   | N             | 0          | 12h12                | 12h08              |              |                     |

NB : Ity taratasy ity dia tsy maintsy tehirizina eo amin'ny site sy any amin'ny transporteur mba haka amin'ny dika mitoviny ny bordereau de livraison

Anarana sy sonian'ny mpamity

Anarana sy sonian'ny lompontan'ny mpamity amin'ny site



*Handwritten signature*

# Checklist de livraison de produits pour les sites commerciaux et du Réseau

(Version 2.0 2020)

NOM DU SITE: VERO BON DE LIVRAISON N°: 776 80032  
DATE: 24/09/26 HEURE: 11h00 à 17h18

Cette liste de vérification pour la réception des produits doit être remplie lors du déchargement des produits sur les sites de vente au détail et commerciaux. Son objectif est de s'assurer que toutes les étapes nécessaires sont suivies lors de la réception des produits provenant d'un véhicule en vrac, afin de réduire les erreurs pouvant entraîner des problèmes de qualité des produits, des débordements ou des contaminations croisées. Au minimum, la liste de vérification utilisée doit couvrir les éléments suivants :

| Réf | Équipements et liste de vérification                                                                                                                       | Vérifié (O/N) | Commentaires |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1   | Plaque d'immatriculation du camion (tracteur et remorque)                                                                                                  | O             |              |
| 2   | L'équipement du camion est conforme aux normes et fonctionne correctement                                                                                  | O             |              |
| 3   | S'assurer que les scellés sont intacts et vérifiés avec le BSL (bon de livraison)                                                                          | O             |              |
| 4   | Camion correctement stationné                                                                                                                              | O             |              |
| 5   | Cales de roue positionnées, zone délimitée                                                                                                                 | O             |              |
| 6   | Certificat d'étalonnage / jauge                                                                                                                            | O             |              |
| 7   | Interrupteur d'isolement électrique du camion en position ON (coupe-courant)                                                                               | O             |              |
| 8   | Positionnement de l'extincteur                                                                                                                             | O             |              |
| 9   | Panneaux de sécurité / Démarcation / Dangers / Installation de cônes                                                                                       | O             |              |
| 10  | Rambardes relevées                                                                                                                                         | O             |              |
| 11  | Équipements de protection individuelle portés par le chauffeur et le QM                                                                                    | O             |              |
| 12  | Dispositif d'arrêt d'urgence du site fonctionnel et accessible                                                                                             | O             |              |
| 13  | Jaugeage du ou de(s) cuve(s) de réception et calcul de creux                                                                                               | O             |              |
| 14  | Câble de liaison électrique connecté                                                                                                                       | O             |              |
| 15  | Qualités et quantités attendues                                                                                                                            | O             |              |
| 16  | Confirmation du ou de(s) cuve(s) à utiliser                                                                                                                | O             |              |
| 17  | Confirmation que la documentation requise pour le chargement est disponible et exacte (bon de chargement)                                                  | O             |              |
| 18  | Analyse des échantillons du camion pour détecter les anomalies de brume, couleur, densité, présence d'eau                                                  | O             |              |
| 19  | Vérification que les réservoirs du site de réception sont exempts d'eau avant et après la livraison                                                        | O             |              |
| 20  | Points de connexion du site étiquetés avec la capacité du réservoir, le type de produit et codés en couleur selon le produit : jaune pour GO, vert pour SP | O             |              |
| 21  | Points de remplissage et de jaugeage verrouillés à l'arrivée, seuls ceux déverrouillés reçoivent la livraison                                              | O             |              |
| 22  | Procédure de déchargement affichée                                                                                                                         | O             |              |
| 23  | Seau en aluminium / métal présent sur le camion avec câble de liaison équipotentielle (mis à la terre)                                                     | O             |              |

- En cas d'écarts constatés, la cargaison devra être refusée, et le site devra contacter le dépôt d'expédition et/ou le Responsable de secteur / Département Transport pour déterminer les mesures à prendre.
- La différence de densité entre le bon de livraison (BSL) et celle analysée à partir du compartiment du véhicule ne doit pas dépasser 0,003 kg/l, les deux densités devant être converties à la même température.
- Les exigences de sécurité lors de l'accès au sommet des cuves doivent être respectées, et le Responsable Qualité du site (QM) ainsi que le chauffeur doivent assister à l'ensemble de l'opération de déchargement. Ils vérifieront et confirmeront également conjointement les actions mentionnées ci-dessus.
- Dès le début du déchargement, le QM du site devra vérifier l'intégrité du système de transfert et confirmer que le bon produit est bien transféré dans la cuve prévue.
- Vérifier que chaque compartiment prévu pour être déchargé est vide avant de passer à un autre, et ainsi de suite.
- Une fois la réception terminée, tous les systèmes doivent être remis en position sécurisée et hors service, y compris le drainage approprié et le rangement des flexibles, ainsi que toute autre exigence définie dans les procédures de déchargement.
- Le volume déchargé ne doit pas dépasser le maximum de sécurité graphique d'étalonnage des cuves.

Nom et signature du chauffeur



Nom et signature du Responsable Qualité


Mba ahafahana manamarina fa ao anatin'ny réservoir tokony hisy azy ny produit iray( fampihenana ny fifangaroan ny produits) dia tsy maintsy fenoana mandritra ny transfert ity tableau ambany ity mifanaraka amin'ny fizotran'ny déchargement

| Compartment Camion |          |         |         | CuvesITE ( retail B2B) |                        |          |                      |                      |                | Conformité    |     |      |                      |                    | Signature chauffeur |
|--------------------|----------|---------|---------|------------------------|------------------------|----------|----------------------|----------------------|----------------|---------------|-----|------|----------------------|--------------------|---------------------|
| N°                 | Quantité | Produit | N° Cuve | Produit                | Ecart densité (BSL-SS) | Capacité | Creux avant dépotage | Creux après dépotage | Creux flexible | Coul eur cuve | O/N | Date | Heure début dépotage | Heure fin dépotage | Signature QM        |
| (a)                |          |         |         |                        |                        |          | (b)                  | c = (b) - (a)        |                |               |     |      |                      |                    |                     |
| 1                  | 4000     | PL      | 3       | PL                     | 1,3                    | 20000    | 1786h                | 1386h                | N              | N             | 0   | 24/9 | 15H10                | 15H19              |                     |
| 2                  | 3000     | PL      | 3       | PL                     | 1,3                    | 20000    | 1386h                | 1086h                | N              | N             | 0   | 24/9 | 15H20                | 15H26              |                     |
| 3                  | 3000     | PL      | 3       | PL                     | 1,3                    | 20000    | 1086h                | 786h                 | N              | N             | 0   | 24/9 | 15H27                | 15H33              |                     |
| 4                  | 2000     | PL      | 3       | PL                     | 1,3                    | 20000    | 786h                 | 586h                 | N              | N             | 0   | 24/9 | 15H34                | 15H37              |                     |
| 5                  | 3000     | PL      | 3       | PL                     | 1,3                    | 20000    | 586h                 | 286h                 | N              | N             | 0   | 24/9 | 15H38                | 15H44              |                     |

NB : Ity taratasy ity dia tsy maintsy tehirizina eo amin'ny site sy any amin'ny transporteur miaraka amin'ny dika mitovin'ny bordereau de livraison

Anarana sy sonian'ny mpamily

Anarana sy sonian'ny tompon'andraikira eo amin'ny Site

Andry

Aritina

STATION SERVICE  
SHELL  
ANTANIMALANDY

# Checklist de livraison de produits pour les sites commerciaux et du Réseau

(Version 2.0 2020)

NOM DU SITE : **55 Antomac Landy**

BON DE LIVRAISON N° : **77681092**

DATE : **24.09.2020** HEURE : **15H10 à 15H44**

Cette liste de vérification pour la réception des produits doit être remplie lors du déchargement des produits sur les sites de vente au détail et commerciaux. Son objectif est de s'assurer que toutes les étapes nécessaires sont suivies lors de la réception des produits provenant d'un véhicule en vrac, afin de réduire les erreurs pouvant entraîner des problèmes de qualité des produits. des débordements ou des contaminations croisées. Au minimum, la liste de vérification utilisée doit couvrir les éléments suivants :

| Réf | Equipements et liste de vérification                                                                                                                       | Vérifié (O/N) | Commentaires |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1   | Plaque d'immatriculation du camion (tracteur et remorque)                                                                                                  |               |              |
| 2   | L'équipement du camion est conforme aux normes et fonctionne correctement                                                                                  |               |              |
| 3   | S'assurer que les scellés sont intacts et vérifiés avec le BSL (bon de livraison)                                                                          |               |              |
| 4   | Camion correctement stationné                                                                                                                              |               |              |
| 5   | Cales de roue positionnées, zone délimitée                                                                                                                 |               |              |
| 6   | Certificat d'étalonnage / jauge                                                                                                                            |               |              |
| 7   | Interrupteur d'isolement électrique du camion en position ON (coupe-courant)                                                                               |               |              |
| 8   | Positionnement de l'extincteur                                                                                                                             |               |              |
| 9   | Panneaux de sécurité / Dénarçage / Dangers / Installation de cônes                                                                                         |               |              |
| 10  | Rampes de chargement                                                                                                                                       |               |              |
| 11  | Equipements de protection individuelle portés par le chauffeur et le QM                                                                                    |               |              |
| 12  | Dispositif d'arrêt d'urgence du site fonctionnel et accessible                                                                                             |               |              |
| 13  | Jaugeage du ou de(s) cuve(s) de réception et calcul de creux                                                                                               |               |              |
| 14  | Câble de liaison électrique connecté                                                                                                                       |               |              |
| 15  | Qualités et quantités attendues                                                                                                                            |               |              |
| 16  | Confirmation du ou de(s) cuve(s) à utiliser                                                                                                                |               |              |
| 17  | Confirmation que la documentation requise pour le chargement est disponible                                                                                |               |              |
| 18  | et exacte (bon de chargement)                                                                                                                              |               |              |
| 19  | Analyse des échantillons du camion pour détecter les anomalies de brume, couleur, densité, présence d'eau                                                  |               |              |
| 20  | Vérification que les réservoirs du site de réception sont exempts d'eau avant et après la livraison                                                        |               |              |
| 21  | Points de connexion du site étiquetés avec la capacité du réservoir, le type de produit et codés en couleur selon le produit : jaune pour GO, vert pour SP |               |              |
| 22  | Points de remplissage et de jaugeage verrouillés à l'arrivée, seuls ceux déverrouillés reçoivent la livraison                                              |               |              |
| 23  | Procédure de déchargement affichée                                                                                                                         |               |              |
| 24  | Seau en aluminium / métal présent sur le camion avec câble de liaison équipotentielle (mis à la terre)                                                     |               |              |

- En cas d'écarts constatés, la cargaison devra être refusée, et le site devra contacter le dépôt d'expédition et/ou le Responsable de secteur / Département Transport pour déterminer les mesures à prendre.
- La différence de densité entre le bon de livraison (BSL) et celle analysée à partir du compartiment du véhicule ne doit pas dépasser 0,003 kg/l, les deux densités devant être converties à la même température.
- Les exigences de sécurité lors de l'accès au sommet des cuves doivent être respectées, et le Responsable Qualité du site (QM) ainsi que le chauffeur doivent assister à l'ensemble de l'opération de déchargement. Ils vérifieront et confirmeront également conjointement les actions mentionnées ci-dessus.
- Dès le début du déchargement, le QM du site devra vérifier l'intégrité du système de transfert et confirmer que le bon produit est bien transféré dans la cuve prévue.
- Vérifier que chaque compartiment prévu pour être déchargé est vide avant de passer à un autre, et ainsi de suite.
- Une fois la réception terminée, tous les systèmes doivent être remis en position sécurisée et hors service, y compris le drainage approprié et le rangement des flexibles, ainsi que toute autre exigence définie dans les procédures de déchargement.
- Le volume déchargé ne doit pas dépasser le maximum de sécurité indiqué sur le graphique d'étalonnage des cuves.

Nom et signature du chauffeur

Nom et signature du QM

STATION SERVICE  
SHELL  
ANTANIMALANDY