



Transport Canada / Transports Canada

Certificate number / Numéro du certificat

1000000144

STATEMENT OF COMPLIANCE OF A MARINE FACILITY OR A PORT
 DÉCLARATION DE CONFORMITÉ D'UNE INSTALLATION MARITIME OU UN PORT

Marine Facility
 Installation maritime

Port

Issued under the provisions of the
 MARINE TRANSPORTATION SECURITY REGULATIONS
 (MTSR)

Délivré en vertu des dispositions du
 RÈGLEMENT SUR LA SÛRETÉ DU TRANSPORT MARITIME
 (RSTM)

Name of the Marine Facility or Port
 Nom de l'installation maritime ou du port A. HARVEY AND COMPANY LIMITED

Address of the Marine Facility or Port 71 Water Street, Pier 12, 14, 15, 16
 Adresse de l'installation maritime ou du port St. John's, NL A1C 1A1 CANADA

Name of Operator
 Nom de l'exploitant A. HARVEY AND COMPANY LIMITED

Address of Operator 71 Water Street, PO Box 5128
 Adresse de l'exploitant St. John's A1C 1A1 CANADA

THIS IS TO CERTIFY that the relevant provisions of Part 3 of the *Marine Transportation Security Regulations (MTSR)** have been complied with and that this marine facility or port is operated in compliance with its approved security plan. The security plan has been approved for the following category(ies):

IL EST CERTIFIÉ que la conformité avec les dispositions pertinentes de la Partie 3 du *Règlement sur la sûreté du transport maritime (RSTM)** a été trouvée satisfaisante et que cette installation maritime ou ce port est exploité en conformité avec son plan de sûreté approuvé. Le plan de sûreté a été approuvé pour la (les) catégorie(s) suivante(s) :

- Passenger Facility and Ferry Facility
- Cruise Ship Terminal
- CDC Facility
- Other Facility

- Installation pour passagers et installations pour traversiers
- Terminal pour navire de croisière
- Installation CCD
- Autre installation

This Statement of Compliance is valid until:
 Cette déclaration de conformité est valide jusqu'au :

2018-09-17

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

Subject to limitations and verifications indicated on the reverse page, as applicable.
 Sous réserve des restrictions et vérifications applicables, indiquées au verso.

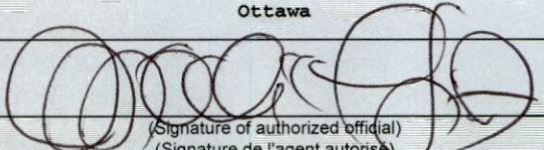
Date of issue
 Émis en date du

2018-01-18

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

Issued at
 Délivré à

Ottawa


 (Signature of authorized official)
 (Signature de l'agent autorisé)

* The MTSR implement provisions of Chapter XI-2 of the SOLAS Convention and ISPS Code
 * Le RSTM met en application les dispositions du Chapitre XI-2 de la Convention SOLAS et du Code ISPS

(SEAL - CACHET)

86-0009 (1301-06)

Canada

2773



Limitations

The Government of Canada has established that the validity of this Statement of Compliance is subject to the provisions stated below.

Restrictions

Le gouvernement du Canada a établi la validité de la présente déclaration de conformité sous réserve des restrictions qui suivent.

Endorsement for verifications

THIS IS TO CERTIFY that, as a result of verification, this port or marine facility was found to comply with the relevant provisions outlined overleaf.

Attestation des vérifications

IL EST CERTIFIÉ que, lors d'une vérification, il a été constaté que le port ou l'installation maritime satisfait aux dispositions pertinentes indiquées au recto.

Intermediate verification
Vérification intermédiaire

Signed:
Signé :

(Signature of authorized official)
(Signature de l'agent autorisé)

(Credential No.)
(N° d'identité)

Place:
Lieu :

Date:

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

SEAL / STAMP
CACHET / ESTAMPILLE

Additional verification
Vérification supplémentaire

Signed:
Signé :

(Signature of authorized official)
(Signature de l'agent autorisé)

(Credential No.)
(N° d'identité)

Place:
Lieu :

Date:

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

SEAL / STAMP
CACHET / ESTAMPILLE

Additional verification
Vérification supplémentaire

Signed:
Signé :

(Signature of authorized official)
(Signature de l'agent autorisé)

(Credential No.)
(N° d'identité)

Place:
Lieu :

Date:

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

SEAL / STAMP
CACHET / ESTAMPILLE

Additional verification
Vérification supplémentaire

Signed:
Signé :

(Signature of authorized official)
(Signature de l'agent autorisé)

(Credential No.)
(N° d'identité)

Place:
Lieu :

Date:

(yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

SEAL / STAMP
CACHET / ESTAMPILLE