



Transport Canada / Transports Canada

Certificate number / Numéro du certificat

1000000189

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)

Délicré 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 / Adresse de l'installation maritime ou du port: 71 Water Street, PIER 12, 14, 15, 16 St. John's, NL A1C 1A1 CANADA

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

Address of Operator / Adresse de l'exploitant: 71 Water Street, PO Box 5128 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: 2023-04-03 / Cette déclaration de conformité est valide jusqu'au : (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.

issued at / Délivré à

Ottawa

Date of issue / Émis en date du

2018-04-16 / (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

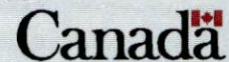
(Signature of authorized official) / (Signature de l'agent autorisé)

\* 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



86-0009 (1301-06)

2827





**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)

SEAL / STAMP  
CACHET / ESTAMPILLE

Place:  
Lieu :

Date:

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

Additional verification  
Vérification supplémentaire

Signed:  
Signé :

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

(Credential No.)  
(N° d'identité)

SEAL / STAMP  
CACHET / ESTAMPILLE

Place:  
Lieu :

Date:

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

Additional verification  
Vérification supplémentaire

Signed:  
Signé :

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

(Credential No.)  
(N° d'identité)

SEAL / STAMP  
CACHET / ESTAMPILLE

Place:  
Lieu :

Date:

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

Additional verification  
Vérification supplémentaire

Signed:  
Signé :

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

(Credential No.)  
(N° d'identité)

SEAL / STAMP  
CACHET / ESTAMPILLE

Place:  
Lieu :

Date:

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

