

Certificat N° : LH/2019/170

**CERTIFICAT INTERNATIONAL PROVISOIRE DE SÛRETÉ DU NAVIRE**  
**INTERIM INTERNATIONAL SHIP SECURITY CERTIFICATE**

Délivré en vertu des dispositions du  
*Issued under the provisions of the*

**CODE INTERNATIONAL POUR LA SURETE DES NAVIRES**  
**ET DES INSTALLATIONS PORTUAIRES (CODE ISPS),**  
*INTERNATIONAL CODE FOR THE SECURITY OF SHIPS AND OF PORT FACILITIES (ISPS CODE),*

sous l'autorité du **GOUVERNEMENT DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
*under the authority of the French Government*

Par / By : Centre de Sécurité des Navires - LE HAVRE

**CARACTÉRISTIQUES DU NAVIRE / PARTICULARS OF SHIP**

Nom du navire / Name of ship	<b>CMA CGM FORT SAINT CHARLES</b>
Numéro ou lettres distinctifs / Distinctive number or letters	<b>FLVJ</b>
Port d'immatriculation / Port of registry	<b>MARSEILLE</b>
Type de navire / Type of ship	<b>autre navire de charge / other cargo ship</b>
Jauge brute / Gross tonnage	<b>36946</b>
Numéro OMI / IMO Number <sup>1</sup>	<b>9809849</b>
Nom et adresse de la Compagnie / Name and address of the Company	<b>CMA SHIPS 4, quai d'Arenc 13002 MARSEILLE FRANCE</b>
Numéro d'identification de la Compagnie / Company identification number	<b>5427869</b>

Le présent certificat est-il délivré à la suite d'un autre certificat provisoire ? **OUI / YES** <sup>2</sup>  
*Is this a subsequent, consecutive interim certificate ?*

Dans l'affirmative, date à laquelle le certificat provisoire initial avait été délivré : **05/06/2019**  
*If YES, date of issue of initial interim certificate :*

**IL EST CERTIFIÉ** qu'il est satisfait aux prescriptions de la section A/19.4.2 du Code ISPS.  
**THIS IS TO CERTIFY** that the requirements of section A/19.4.2 of the ISPS Code have been complied with.

Le présent certificat est délivré en application de la section A/19.4 du Code ISPS.  
*This Certificate is issued pursuant to section A/19.4 of the ISPS Code*

Le présent Certificat est valable jusqu'au ~~18/04/2020~~ *This Certificate is valid until* **18/04/2020**

Lieu : **LE HAVRE**  
*Issued at :*

Date : **18/10/2019**  
*Date of issue :*

Signature de l'agent autorisé :  
*Signature of authorized official :*

**Sébastien LOPEZ**  
*Inspecteur de la sécurité des navires  
et de la prévention des risques  
professionnels maritimes*



<sup>1</sup> Conformément au Système de numéros OMI d'identification des navires, que l'Organisation a adopté par la résolution A.600(15) / *In accordance with IMO ship identification number scheme adopted by the Organization by resolution A.600(15)*

<sup>2</sup> Sélectionner la mention pertinente / *Select as appropriate*