



RFC # INDV 2020 102847
 SHIPMENT # 0001
 INSP No. 0001

INSPECTION REPORT (NON NEGOTIABLE)

ISSUING OFFICE China - Shanghai
 DELIVERY OFFICE China - Shanghai INSPECTOR Inspector Inspectorate

Activity # 1-LDCT0J
 Report # 1-LDCT0Q
 Doc. BACREP 1 Rev. 2.3
 Page 1 / 3

1 - COMMERCIAL TRANSACTION REFERENCE

EXPORT TO Indonesia Vegetables EXPORTER ACCESS AUTOMATION LIMITED
 1st ID NUMBER _____ CITY WELLINGTON
 DOC # DOC123 COUNTRY NEW ZEALAND
 DOC DATE 17/04/2020 PHONE 49391142 FAX _____
 E-MAIL test@test

2 - GENERAL DESCRIPTION OF THE GOODS

TEST _____

 TRANSPORT BY _____
 FCL YES NO
 No. OF CONTAINERS _____

3 - PLACE OF INSPECTION

TYPE _____
 NAME ACCESS AUTOMATION LIMITED
 ADDRESS 13 WAKEFIELD STREET, ALICETOWN, LOWER HUTT

 WELLINGTON COUNTRY NEW ZEALAND
 PHONE 49391142 FAX _____
 CONTACT NIGEL -
 E-MAIL test@test

4 - PHYSICAL INSPECTION RESULTS : **SATISFACTORY** **SATISFACTORY WITH RESERVES** **UNSATISFACTORY**

5 - REPORTING indicate all findings: damaged, repaired, replaced or rejected goods / packing, free of charge goods, etc.

FINDING	DESCRIPTION	CORRECTED	CODE	PHOTOS
1		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
2		YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

6 - BV MARKS 03-STAMPS

7 - QUANTITY NET WEIGHT 123 QUANTITY _____ UNIT _____ QUANTITY _____ UNIT _____
 GROSS WEIGHT 5 213 9 - PACKING DETAILS & SHIPPING MARKS YES NO
 UNIT KG PACKING DETAILS _____ SHIPPING MARKS _____
 VOLUME (M3) _____

10 - QUALITY

STATE OF GOODS NEW USED STOCK LOT RECONDITIONED
 ORIGIN _____ PHOTOS YES NO IF NO, WHY? _____

11 - DESCRIPTION OF THE GOODS

ITEM	DESCRIPTION	UNIT	QUANTITY	ORIGIN	CONFORM TO PICL	GIS PR 116 SAMPLING	SAMPLES FOR TEST	PHOTOS
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Qty _____	<input type="checkbox"/> Qty _____	
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Qty _____	<input type="checkbox"/> Qty _____	

12 - CONTAINERS - Size: **20 - 40** Type: Dry - Reefer - Open top - Ventilated - Flat - Tank
 Condition: 1- Very good 2- Good 3- Average 4- Poor 5- Very poor

LINE	NUMBER	SIZE	TYPE	SEALED	BV SEAL NB	OTHER SEAL No.	CONDITION	TEMP °C	No. OF PACKAGES
1									
2									

13 - DOCUMENTS RECEIVED DURING INSPECTION, ANNEXED TO THIS REPORT

FINAL INVOICE CERTIFICATE OF ANALYSIS CERTIFICATE OF ORIGIN
 PACKING LIST TESTING CERTIFICATE OTHER _____

14 - CONTACT NAME ON INSPECTION SITE

NAME _____
 SIGNATURE / STAMP _____

INSPECTOR SIGNATURE

TOTAL NB OF DAYS 1 DURATION 2 HOURS
 LAST INSPECTION DATE 17/04/2020
 START TIME 06:00 END TIME 08:00



INSPECTION REPORT

RFC # INDV 2020 102847
SHIPMENT # 0001
INSP No. 0001

ISSUING OFFICE
DELIVERY OFFICE

China - Shanghai
China - Shanghai

INSPECTOR

Inspector Inspectorate

Activity # 1-LDCT0J
Report # 1-LDCT0Q
Doc. BACREP 1 Rev. 2.3
Page 3 / 3

2MNS FOR MY SAFETY TO DO BEFORE STARTING INSPECTION / 2MNS POUR MA SECURITE A FAIRE AVANT DE COMMENCER L'INSPECTION

HSE - 2mns pour ma sécurité - REPERAGE DES DANGERS

Prendre 2mn **avant** l'inspection pour évaluer les risques et compléter le formulaire au maximum à la signature de l'IR :

0 N

Dangers

- Ai-je pris connaissance des instructions sécurité du lieu d'inspection, si elles existent ?
- La surface de marche est-elle sans risque de glissade, trébuchement ou chute ?
- Suis-je en conformité avec la procédure GS PR 116 - § 17 – Sécurité de l'inspection ?
- Le trafic autour du lieu d'inspection est-il contrôlé (grues, chariots, camions) ?
- Si quelqu'un travaille au-dessus de moi, suis-je protégé des chutes d'objets ?
- Ai-je communiqué avec les autres groupes, à propos de leurs activités ?

Santé personnelle

- Suis-je apte à cette tâche ?
- Est-ce que j'utilise les bons EPI ?

Conditions

- S'il y a des conditions météorologiques qui ont un impact sur l'inspection, des mesures sont-elles en place pour les gérer ?
- NA**
- Le niveau sonore est-il acceptable (je ne suis pas obligé d'élever la voix en permanence pour me faire entendre) ?
- S'il y a un risque spécifique identifié, existe-t-il une procédure spécifique (détaillée ci-dessous) en place pour le gérer ?
- NA**

Remarques/
Remarks

HSE – 2mns for my Safety - SPOTTING THE HAZARDS

Take 2mns **before** the inspection to evaluate the hazards and complete the following form at least when you sign the IR :

Y N

Hazards

- Did the client give me safety instructions, if any ?
- Is the walking surface free of slips, trips and falls hazards ?
- Do I comply with the procedure GS PR 116 - § 17 – Inspection Safety ?
- In my work environment, are vehicles in movement controlled (conveyors, crane, truck) ?
- If someone works above me, am I protected from a falling object ?
- Have I communicated with the other groups about their activities ?

Personal Health

- Am I fit for this task ?
- Am I using the correct PPE ?

Conditions

- If there is any extreme weather that is a factor on this job, are measures in place to manage it ?
- NA**
- Is the noise level acceptable (I am not obliged to speak louder to be heard by the others) ?
- If there is an identified specific risk, is there a validated specific procedure (detailed below) in place to manage it ?
- NA**

"NON" = ACTION

1. Voir avec le responsable du site comment régler le problème
2. Si aucune solution trouvée, contacter le PIC Manager
3. Mettre une action en place immédiatement selon le niveau de risque
4. Détailler ci-dessous la(les) action(s)

"NO" = ACTION

1. See with site manager how to solve the problem
2. If no solution found, contact the PIC Manager
3. Implement an immediate action according to the risk level
4. Detail the action here below

Actions