



MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

CERTIFICAT DE CAPTURE DES PAYS ET TERRITOIRES D'OUTRE-MER FRANCAIS (PTOM)
French PTOM CATCH CERTIFICATE
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1 Numéro du certificat : (certificate number) FRA 2015 CSP 000 19 1

Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) CROSSA ETEL
Centre de Surveillance des Pêches

Adresse : (address) 40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410 ETEL

Contact (tél, fax, e-mail) : (Contact (tel., fax, e-mail)) Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75

Cachet (tampon) : (Seal / stamp)



2 Nom du navire de pêche : (en capitales)
(name of fishing vessel)

DOLOMIEU

Capitaine : BARZIC Arnaud

Pavillon : (code iso alpha 3)

FRA

Port d'immatriculation : (nom/locode)
(immatriculation port: name / locode)

LE PORT RU

N° immatriculation : (registration number)

RU 930 604

Indicatif d'appel : (IRCS) - (international radio call sign)

FIDG

N° Lloyd's / OMI : (le cas échéant)
(if issued)

9651993

License(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité : (préciser le type et le n° d'identification si existant)
(type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)

SEYCHELLES n°153743 (17/01/2016), MAURICE n°ECV 058/2014 (31/12/2015), TANZANIE n°0283 (21/01/2016), KENYA n°01010 (30/04/2015), COMORES n°987 (31/12/2015), MADAGASCAR n°00139 (Campagne 2015), TAAF n° 35/2015-E (Campagne 2015)

N° Inmarsat, fax, Tél, adresse électronique : 00870773161010
dolomieu@dolomieu.oceanpost.net

(Inmarsat, telefax, telephone N°, e-mail address) (if issued)

3 Description du/ des produit(s) (description of product(s))

THON TROPICAL CONGELE (FROZEN TROPICAL TUNA)

Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorised on board)

Espèce : (species)	Code du produit : (product code)	Zone(s) de capture (FAO, CIEM, CGPM, ...) (catch area(s): FAO, ICES, GFCM, ...)	Date(s) de capture (catch dates)	Poids vif estimé (kg) (estimated live weight (kg))	Poids à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed (kg))	Poids débarqué vérifié (kg) (estimated weight to be landed (kg))
YFT	03034212	FAO 51	DU 21/03/2015 AU 20/04/2015	27 000	64 487	
SKJ	03034311	FAO 51	DU 21/03/2015 AU 20/04/2015	126 000	102 126	
BET	03034411	FAO 51	DU 21/03/2015 AU 20/04/2015	15 000	12 249	
ALB	03034190	FAO 51	DU 21/03/2015 AU 20/04/2015	1 000	891	

4 Référence des mesures de gestion et de conservation applicables : (reference of applicable conservation and management measures)

IOTC + VMS LOG BOOK

5 Nom du capitaine du navire de pêche (si autre, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, e-mail) : (name of master of fishing vessel - if different, mention the name, the quality, address, tel, fax, e-mail)

CAPITAINE : BARZIC Arnaud
REPRESENTANT : DUVAL Thierry
Tél : 02.42.02.73
Fax : 02.62.42.03.85 sapmer@sapmer.fr

Signature du capitaine ou du représentant : (signature of the master of fishing vessel or representative)

Cachet (tampon) : (Seal / stamp)

SAPMER
Dolomieu de Pêche - Magasin 10
BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX
Tél : 02.62.42.02.73

6 Déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)

Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)

Date de transbordement : (date of transshipment)

Zone de transbordement : (transshipment area)

Position de transbordement : (position of transshipment)

Date de déclaration : (date of declaration)

Signature du capitaine du navire donneur : (signature of the master of the giving vessel)

Nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)

Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)

Pavillon : (flag)

Indicatif d'appel : (international radio call sign)

Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)

N° Lloyd's / OMI : (le cas échéant)
(if issued)

7	Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorisation within a port area) Nom de l'autorité autorisant le transborder (Name of the authority of transshipment)		
	Adresse: (address)	Signature de l'autorité : (signature of the authority)	
	Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail))	Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
	Port de transbordement : (nom/ locode) (port of transshipment : name/locode)	Date de transbordement : (date of transshipment)	
8	Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : SAPMER (name of exporter or company name for the societies)		
	N° SIRET : 3 5 0 4 3 4 9 4 0 0 0 3 4 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises		
	ou N° NUMAGRIN - NUMAGRIT : ☐ Aucun numéro attribué		
	Forme juridique: ☐ SNC ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☒ SARL ☐ Autres (préciser):		
	Adresse / Siège social pour les entreprises : DARSE DE PECHE - MAGASIN 10 - BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX (address / head office for societies)		
	Contact (tél, fax, mail): Tel : 02.62.42.02.73 Fax : 02.62.42.03.85 (Contact (tel., fax, e-mail)) sapmer@sapmer.fr		
	Date : 29/04/2015	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
	En cas de mandataire, préciser les noms, qualité, adresse, tél, fax, e-mail : (in case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, e-mail)		
	SAPMER Darse de Pêche - Magasin 10 BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX Tél : 02.62.42.02.73		
9	Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionné à la section 1 : (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)		
	Certificat : (Certificate)	Validé ☒ (validated)	Refusé ☐ (refused)
	Date : 05 MAI 2015	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
	 AFFAIRES MARITIMES CROSSA		
10	Information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)		
11	Déclaration de l'importateur (importer declaration)		
	Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of importer or company name for the societies)		
	Adresse / Siège social pour les entreprises : (address / head office for societies)		
	Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail))		
	Code NC du (des) produit(s) : (product(s) CN code)		
	Documents liés à l'importation indirecte : (art. 14 du R(CE) n°1005/2008)		Références :
	Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
12	Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)		
	Nom / Titre : (name / title)		Lieu : (place)
	Importation (cocher la case appropriée) (import : tick as appropriate)		
	Suspendue ☐ (suspended)	Vérification demandée ☐ (verification requested)	Validé ☐ (validated)
	Refusé ☐ (refused)	le (date) :	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
	Déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration : if issued)		
	Certificat : (Certificate)	Date :	Lieu : (place)