



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

CERTIFICAT DE CAPTURE DES PAYS ET TERRITOIRES D'OUTRE-MER FRANÇAIS (PTOM)

French PTOM CATCH CERTIFICATE
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1 Numéro du certificat :
(certificate number)

FRA 2015 CSQ 000 247

code pays année département / n°ordre unique
iso alpha 3 PTOM

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

Cachet (tampon):
(Seal / stamp)

Contact (tél, fax, mail):
(Contact (tel., fax, e-mail))

Tél. 02 97 29 34 27 Fax 02 97 55 23 75

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

DOLOMIEU

Capitaine : MALEJAC Sébastien

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 056/2014 (31/12/2015), TANZANIE n°0283
(21/01/2016), KENYA n°01106 (03/06/2016),
COMORES n°987 (31/12/2015), MADAGASCAR
n°00139 (Campagne 2015), TAAF n° 35/2015-E
(Campagne 2015)

N° Inmarsat, fax, Tél, adresse électronique :
(le cas échéant)
(Inmarsat, telefax, telephone N°, e-mail address) (if issued)

00870773161010

dolomieu@dolomieu.oceanpost.net

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 29/05/2015 AU 14/06/2015	373 000	402 303	
SKJ	03034311	FAO 51	DU 29/05/2015 AU 14/06/2015	1 000	671	
BET	03034411	FAO 51	DU 29/05/2015 AU 14/06/2015	47 000	63 259	
ALB	03034190	FAO 51	DU 29/05/2015 AU 14/06/2015	5 000	4 707	

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 : MALEJAC Sébastien
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
fishing vessel or representative)

Cachet (tampon):
(Seal / stamp)

SAPMER
Darse de Pêche - Magasin 10
BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX

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

Tél : 02.62.42.02.73

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)

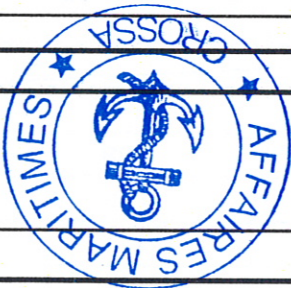
Pavillon :
(flag)

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 transbordement (Name of the authority authorising transshipment)	
Adresse : (address)	Contact (tel, fax, e-mail): (Contact (tel, fax, e-mail))
Port de transbordement : (nom / locode) (port of transshipment : name / locode)	
Signature de l'autorité : (signature of the authority)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : SAPMER (Name of exporter or company name for the societies)	
N° SIRET : 350434940034 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises	
ou N° NUMAGRIN - NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
Forme juridique : ☐ SNC ☒ SA ☐ SARL ☐ Autres (préciser): Adresse / Siège social pour les entreprises : DARSE DE PECHE - MAGASIN 10 - BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX	
En cas de mandataire, préciser les noms, qualité, adresse, tel, fax, e-mail : (In case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, e-mail)	
Date : 18/06/2015 Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or the authority of validation)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
Validation du certificat de capture par l'autorité e l'Etat du pavillon mentionné à la section 1 : (Validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat : ☒ Validé ☐ Refusé (Certificate)	
Informations relatives au transport : voir l'appendice (transport details: see appendix)	
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 (tel, fax, e-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(C.E) n°1005/2008)	
Date : Signature de l'importateur : (signature of the importer)	
Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
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)	☐ Refusé (refused)
le (date) : (date)	
Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
Vérification demandée (verification requested)	
Validé ☐	
Déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration : if issued)	
Date : Lieu : (place)	



SAPMER
 Darce de Pêche - Magasin 10
 BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX
 Tél : 02 62 42 02 73