



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 2016 CSP 000001

Nom de l'autorité validant le certificat :
(name of the validating authority)

CROSSA ETEL

Adresse :
(address)

Centre de Surveillance des Pêches
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 Sebastien

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°0320
(11/06/2016), 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)
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	030342	FAO 51	DU 18/10/2015 AU 21/11/2015	218 000	197 421	
BET	030344	FAO 51	DU 18/10/2015 AU 21/11/2015	7 000	26 995	

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 Sebastien
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
Darse 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)

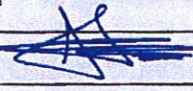
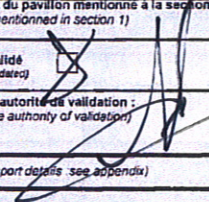
Nom du navire receveur :
(name of receiving vessel)

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 transbordement : FREDDY L'ESPERANCE (Name of the authority authorising transshipment) SEYCHELLES FISHING AUTHORITY		Signature de l'autorité : (signature of the authority) 	
Adresse : P.O. BOX 4449, FISHING PORT, VICTORIA, MAHE, SEYCHELLES (address)		Cachet (tampon) : (Seal / stamp) 	
Contact (tél, fax, mail) : +248 467 0300/341 (Contact (tel., fax, e-mail)) management@sf-a.sc		Date de transbordement : 22-26/11/15 (date of transshipment)	
Port de transbordement : (nom/locode) PORT VICTORIA (port of transshipment : name/locode)			
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : SAPMER (name of exporter or company name for the societies)			
N° SIRET : 3 510 434 940 100 34 1111 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises			
ou N° NUMAGRIN - NUMAGRIT : 1111111111111111 attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche			
Forme juridique : ☐ SNC ☐ Entreprise Individuelle ☒ SA ☐ SARL ☐ Autres (préciser) :			
Adresse / Siège social pour les entreprises : DARSE DE PECHE - MAGASIN 10 - BP 2012 - 97523 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		SAPMER Darse de Pêche - Magasin 10 BP 2012 - 97523 LE PORT CEDEX Tél : 02.62.42.02.73	
Date : 24/12/2015	Signature de l'exportateur ou du mandataire : 	Cachet (tampon) : 	
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)			
9 Validation du certificat de capture par l'autorité et l'état du pavillon mentionné à la section 1 : (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)			
Certificat : 04 JAN. 2016 (Certificate)		Validé (validated) ☒ Refusé (refused) ☐	
Date : 04 JAN. 2016		Signature de l'autorité de validation : 	
		Cachet (tampon) : 	
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)	
Suspendue (suspended) ☐		Vérification demandée (verification requested) ☐	
Validé (validated) ☐		le (date) :	
Importation (cocher la case appropriée) (import : tick as appropriate)		Cachet (tampon) : (Seal / stamp)	
Refusé (refused) ☐			
Déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration : if issued)			
Certificat : (Certificate)		Date :	
		Lieu : (place)	