



Ministère chargé  
des pêches maritimes

## Demande de correction à posteriori des données du journal de pêche électronique (ERS V1)



N° 15108\*01

Arrêté du 10 janvier 2012 - NOR : AGRM1131385A (J.O. du 24 janvier 2012)

A transmettre dûment complété à la DML du port d'immatriculation OU, en cas d'appartenance à une organisation de producteurs (OP), à cette OP.

|   |                           |   |   |
|---|---------------------------|---|---|
| INFORMATIONS DEMANDEUR  |                           |   |   |
| Mme <input type="checkbox"/> - M. <input checked="" type="checkbox"/>   | Nom : DENNIEL             |   | Prénom : Martin   |
| Organisation / armement : SAPMER  |                           |   |   |
| Adresse : Freeport Zone 8 - Quay D Road Port Louis - Republic of Mauritius  |                           |   |   |
| E-mail : mdenniel@iosms.com   | Téléphone : 0023059409703 | Fax :   |   |
| INFORMATIONS NAVIRE   |                           |   |   |
| Nom : DOLOMIEU  |                           | Immatriculation extérieure : RU 930604  | Quartier d'immatriculation : La Réunion DML d'immatriculation : La Réunion                |
| Numéro CFR : FRA 000930604  |                           | Indicatif d'appel radio (IRCS) : FIDG   | OP * : Orthongel  |
| DETAIL DE LA DEMANDE  |                           |   |   |
| Motif : Message FAR envoyé en double suite problèmes techniques à bord  |                           |   |   |
| Numéro de marée : 00053   |                           | Date début marée : 24 08 2016   | Date fin marée : 26 09 2016   |
| Numéro du message : OOA20160828027601   |                           | Type de déclaration(s) ERS concernée(s) : DEP <input type="checkbox"/> - FAR <input checked="" type="checkbox"/> - RTP <input type="checkbox"/> - LAN <input type="checkbox"/><br>Autre <input type="checkbox"/> préciser : |   |
| Date et heure de l'événement (UTC) : 27 08 2016 à 2 07  |                           |   |   |
| Descriptif détaillé : * Le cas échéant  |                           |   |   |
| Ce message est à supprimer car envoyé en double   |                           |   |   |
| Je soussigné(e),<br>certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts.<br>Date : 25/10/2016<br>Signature : |                           | Cadre réservé à l'organisation de producteurs *<br>Date d'instruction : 25 / 10 / 2016<br>Demande recevable : OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/><br>Signature représentant :              | Cadre réservé à l'administration<br>Date de validation : ... / ... / ....<br>Cachet DML : |

\* : le cas échéant

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire.  
Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès du service destinataire du formulaire.