



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

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

1 Numéro du certificat : (certificate number)		FRA 2011 1149 000 361		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Tél: 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75		Espace réservée à l'administration (reserved for the administration)	
2 Nom du navire de pêche : (en capitales) (name of fishing vessel) FRANCHE TERRE							
Capitaine : Denis LE ROLLAND							
Pavillon : (code iso alpha 3) MYT		Port d'immatriculation : (nom/locode) (immatriculation port) DI DZAOUZI		N° d'immatriculation : (registration number) DI 928 376			
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international radio call sign) FNSN		N° Lloyd's / OMI : 610 28/09 (le cas échéant) (if issued)					
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 : No 134111 (31/AUG/2012) - MAURICE : No ECV 044/2011 (31/JAN/2012) - MOZAMBIQUE : No 00516/407.00F98/11 (31/12/11) KENYA : No 0000443 (30/06/2012)		N° Inmarsat, fax, T : 00870773180211 adresse électronique : francheterre@francheterre.oceanpost.net (le cas échéant) (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))	
SKJ	03034311	FAO 51	01/10/11 au 16/10/11	0	40 501		
YFT	03034212	FAO 51	01/10/11 au 16/10/11	91 000	82 765		
BET	03034411	FAO 51	01/10/11 au 16/10/11	4 000	4 005		
ALB	03034190	FAO 51	01/10/11 au 16/10/11	0	0		
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 le 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 : Denis LE ROLLAND REPRESENTANT : Pierre DUFOUR Tél : 02.62.02.73 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 Centre 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 de 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 de 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 transborde : (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 1 5 1 0 1 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 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 : (address / head office for societies) DARSE DE PECHE - MAGASIN 10 - BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX			
Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail)) Tel: 02 62 42 02 73 Fax: 02 62 42 03 85 sapmer@sapmer.fr		SAPMER Parc de Pêche - Magasin 10 BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX Tél: 02.62.42.02.73	
Date : 25/10/2011	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)		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)			
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 ☒ Refusé ☐ (validated) (refused)	
Date : 04 NOV. 2011	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)
		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Tél: 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75	
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 : SAPMER (name of importer or company name for the societies)			
Adresse / Siège social pour les entreprises : (address / head office for societies) DARSE DE PECHE - MAGASIN 10 - BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX			
Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail)) Tel: 02 62 42 02 73 Fax: 02 62 42 03 85 sapmer@sapmer.fr			
Code NC du (des) produit(s) : (product(s) CN code) 03034311-03034212-03034411			
Documents liés à l'importation indirecte : (art 14 du R(CE) n°1005/2008)		Références :	
Date : 25/10/2011	Signature de l'importateur : (signature of the importer)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)
		SAPMER Darse de Pêche - Magasin 10 BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX Tél: 02.62.42.02.73	
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 ☐ Vérification demandée ☐ Validé ☐ (suspended) (verification requested) (validated)	
Refusé ☐ le (date) : (refused)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
Déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration - if issued)			
Certificat : (Certificate)	Date :	Lieu : (place)	