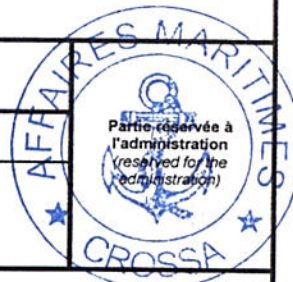




CERTIFICAT DE CAPTURE DES PAYS ET TERRITOIRES D'OUTRE-MER FRANCAIS (PTOM)
French PTOM CATCH CERTIFICATE
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

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



1 Numéro du certificat : (certificate number)		FRA 2015 CSP 000 146				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL				
Adresse: (address)		Centre de Surveillance des Pêches 19 Avenue Louis Bougo - BP 48 55410 ETEL				
Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail))		Cachet (tampon): (Seal / stamp)				
2 Nom du navire de pêche : (en capitales) (name of fishing vessel)						
Capitaine : CANNEVET Jacques						
Pavillon : (code iso alpha 3)	Port d'immatriculation : (nom/locode) (immatriculation port: name / locode)	N° immatriculation : (registration number)				
MYT	DI DZAOUDZI	DI 928 376				
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international radio call sign)		N° Lloyd's / OMI : (le cas échéant) (if issued)				
FNSN		9540156				
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)		N° Inmarsat, fax, Tél, adresse électronique : (le cas échéant) (Inmarsat, telefax, telephone N°, e-mail address) (if issued)				
SEYHELLES n°134111 (17/01/2016), KENYA n°01019 (30/06/2015), MAURICE n° ECV054/2014 (31/12/2015), COMORES n°990 (31/12/2015), MADAGASCAR n° 00140 (Campagne 2015), TANZANIE n° 0290 (21/01/2016)		00870773180211 francheterre@francheterre.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)						
Esèce : (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 29/01/2015 AU 07/03/2015	250 000	252 987	
SKJ	03034311	FAO 51	DU 29/01/2015 AU 07/03/2015	54 000	54 553	
BET	03034411	FAO 51	DU 29/01/2015 AU 07/03/2015	2 000	15 640	
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 : CANNEVET Jacques REPRESENTANT : PINAULT Laurent Tel : 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 Tel: 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 transbordement (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: 18/03/2015	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)		
9	Validation du certificat de capture par l'autorité e l'Etat du pavillon mentionné à la section 1: (validation of the catch certificat by the flag state autorty mentionned in section 1)		
	Certificat: (Certificate)	Validé (validated) ☒	Refusé (refused) ☐
	Date: 18 MARS 2015	Signature de l'autorité de validation: (signature of the authority of validation)	Cachet (tampon): (Seal / stamp)
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)	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)