



Ministère chargé
des pêches maritimes

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

cerfa
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 checked="" type="checkbox"/> - M. <input type="checkbox"/>	Nom : JEHENNE	Prénom : FLORENCE
Organisation / armement : SAPMER		
Adresse : Danse de pêche - Magasin 10 - BP 2012 - 97823 LE PORT		
E-mail : operation-thon@sapmer.com	Téléphone : 07 62 93 83 76	Fax :

INFORMATIONS NAVIRE

Nom : FRANCHE TERRE	Immatriculation extérieure : DI 928 376	Quartier d'immatriculation : D2AOUDZI	DML d'immatriculation : PM-SOI LA RÉUNION
Numéro CFR : FRA 000 928 376	Indicatif d'appel radio (IRCS) : FNSN	OP* : ORTHON GEL	

DETAIL DE LA DEMANDE

Motif : Problème d'acquittement d'un message FAR	Date début marée : 27/06/19	Date fin marée : 15/07/19
Numéro de marée : 1903 B	Type de déclaration(s) ERS concernée(s) : DEP <input type="checkbox"/> - FAR <input checked="" type="checkbox"/> - RTP <input type="checkbox"/> - LAN <input type="checkbox"/>	
Numéro du message : 00E 20190627033900	Autre <input type="checkbox"/> préciser :	
Date et heure de l'événement (UTC) : 27/06/19 à 15:50		

Descriptif détaillé : * Le cas échéant

Validation d'un message FAR sans capture émis le 27/06/19 à 15:50 sous le numéro 00E 20190627033900 qui m'a par reçu d'acquittement car est passé avant le message DEP

FAO area : S1

FAO sub-area : 2

ZEE : SYC

Je soussigné(e), Jehenne Florence certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts. Date : 06/08/19	Mme <input checked="" type="checkbox"/> - M. <input type="checkbox"/>	Cadre réservé à l'organisation de producteurs *	Cadre réservé à l'administration
		Date d'instruction : 06 / 08 / 2019	Date de validation : .. / .. / ..
		Demande recevable : OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Cachet DML :
Signature : 		Signature représentant : 	

* : 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.