

 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)	
1 Numéro du certificat : (certificate number) FRA 20 15 CSP 0000 84 code pays année département / PTOM n° de série CROSSA ETEL	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL	
Adresse : (address) 56410 ETEL	
Contact (tél, fax, e-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) MANAPANY	
Capitaine : PAUGAM François	
Pavillon : (code iso alpha 3) MYT	Port d'immatriculation : (nom/locode) (immatriculation port: name / locode) DI DZAUDZI
N° immatriculation : (registration number) DI 929 204	
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international radio call sign) FLSZ	
N° Lloyd's / OMI : (le cas échéant) (if issued) 9476238	
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) SEYHELLES n° 138850 (17/01/2015) MADAGASCAR n° 0000137 (Campagne 2014) MAURICE N° ECV 025/2014 (31/12/2014) ILES EPARSEES n° 11/2014-E (Campagne 2014)	
N° Inmarsat, fax, Tél, adresse électronique : (le cas échéant) (Inmarsat, telefax, telephone N°, e-mail address) (if issued) 00870773180211 manapany@manapany.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)	
Espèce : (species) YFT	Code du produit : (product code) 03034212
Zone(s) de capture : (FAO, CIEM, CGPM, ...) (catch area(s): FAO, ICES, GFCM, ...) FAO 51	Date(s) de capture : (catch dates) DU 23/12/2014 AU 10/01/2015
Poids vif estimé (kg) : (estimated live weight (kg)) 15 000	Poids à débarquer estimé (kg) : (estimated weight to be landed (kg)) 17 090
Poids débarqué vérifié (kg) : (estimated weight to be landed (kg))	Poids débarqué vérifié (kg) : (estimated weight to be landed (kg))
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 : PAUGAM François 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 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 transborder (Name of the authority of transshipment)		Signature de l'autorité : (signature of the authority)	
Adresse : (address)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail))		Port de transbordement : (nom/ locode) (port of transshipment : name/locode)	
Date de transbordement : (date of transshipment)		Signature de l'autorité : (signature of the authority)	
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 : 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 - 97823 LE PORT CEDEX (address / head office for societies)			
Contact (tél, fax, mail): (Contact (tel., fax, e-mail))		Tel : 02.62.42.02.73 Fax : 02.62.42.03.85 sapmer@sapmer.fr	
Date : 30/01/2015		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or)	
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)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
SAPMER Darre de Pêche - Magasin 10 BP 2012 - 97823 LE PORT CEDEX Tél : 02.62.42.02.73			
9 Validation du certificat de capture par l'autorité e 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 : 05/02/2015		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
Cachet (tampon): (Seal / stamp)		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
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)		Signature de l'importateur : (signature of the importer)	
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 : (date)	
Lieu : (place)		Lieu : (place)	