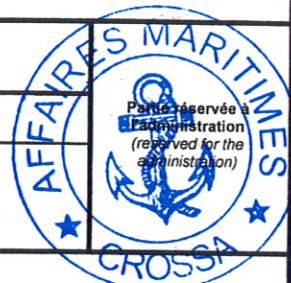




MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

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



1		Numéro du certificat : (certificate number)		FRA/2015 CSP000282		
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL				
Adresse: (address)		Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL		Cachet (tampon): (Seal / stamp)		
Contact (tél, fax, e-mail): (Contact (tel., fax, e-mail))						
2		Nom du navire de pêche : (en capitales) (name of fishing vessel)		101 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75 BELOUVE		
Pavillon : (code iso alpha 3)		Port d'immatriculation : (nom/locode) (immatriculation port: name / locode)		N° immatriculation : (registration number)		
FRA		LE PORT RU		RU 930 605		
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international radio call sign)		FIDQ		N° Lloyd's / OMI : (le cas échéant) (if issued)		
				9953848		
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 n°157307 (17/01/2016), MADAGASCAR n° 00142 (campagne 2015), COMORES n° 988 (31/12/2015), KENYA n° 01027 (07/10/2015), TAAF n° 28/2015-E (Campagne 2015), MAURICE n° ECV053/2014 (31/12/2015), TANZANIE n° 0283 (21/01/2016)		N° Inmarsat, fax, Tél, adresse électronique : (le cas échéant) (Inmarsat, telefax, telephone N°, e-mail address) (if issued)		
				00870783169849 belouve@belouve.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)	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	030342	FAO 51	DU 12/06/2015 AU 30/06/2015	368 000	378 851	
BET	030344	FAO 51	DU 12/06/2015 AU 30/06/2015	131 000	114 207	
SKJ	030343	FAO 51	DU 12/06/2015 AU 30/06/2015	8 000	22 651	
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 les 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)		Signature du capitaine ou du représentant : (signature of the master of fishing vessel or representative)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)
		CAPITAINE : CANEVET Michel REPRESENTANT : DUVAL Thierry Tél : 02.42.02.73 Fax : 02.62.42.03.85 sapmer@sapmer.fr				SAPMER Darse 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 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 : 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 : 06/07/2015	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 authority mentionned in section 1)			
Certificat : (Certificate)		Validé ☒ Refusé ☐ (validated) (refused)	
Date : 07 JUL. 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)		Validé ☐ (validated)	
Refusé ☐ (refused)		Vérification demandée ☐ (verification requested)	
Déclaration en douane (le cas échéant) (customs declaration : if issued)		Cachet (tampon): (Seal / stamp)	
Certificat : (Certificate)	Date :	Lieu : (place)	