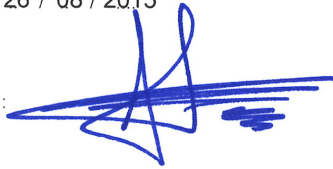
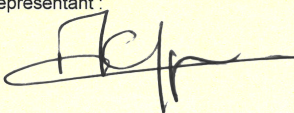


Demande de correction à posteriori des données
du journal de pêche électronique (ERS V1)

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 type="checkbox"/> - M. <input checked="" type="checkbox"/>	Nom : DUVAL	Prénom : Thierry	
Organisation / armement : SAPMER S.A			
Adresse : Darse de Peche, Magasin 10, BP2012-97823 Le Port Cedex - La Reunion (France)			
E-mail : tduval@sapmerpremium.com	Téléphone : (+230) 5 940 97 11	Fax : (+230) 217 34 52	
INFORMATIONS NAVIRE			
Nom : BELOUVE	Immatriculation extérieure : RU 930 605	Quartier d'Immatriculation : Ile de la Reunion	DML d'Immatriculation : Ile de la Reunion
Numéro CFR : FRA000930605		Indicatif d'appel radio (IRCS) : FIDQ	OP * : ORTHONGEL
DETAIL DE LA DEMANDE			
Motif : Refus de validation de certificat de capture suite aux message FAR non-aquitté en date du 21/07/2015 et 13/08/2015			
Numéro de marée :		Date début marée : 04 / 07 / 2015	Date fin marée : 17 / 08 / 2015
Numéro du message : 1. Pas de FAR pour le 21/07/15 2. OOA20150813034401 (13/08/15)		Type de déclaration(s) ERS concernée(s) : DEP <input type="checkbox"/> - FAR <input checked="" type="checkbox"/> - RTP <input type="checkbox"/> - LAN <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser :	
Date et heure de l'événement (UTC) : .. / .. / à .. : .. 21/07/15 et 13/08/15			
Descriptif détaillé : * Le cas échéant			
1. Pas de numéros références - (21/07/2015) FAR sans Pêche inexistant (Zero (0) Capture) 2. OOA20150813034401 - (13/08/2015) FAR avec Pêche non-aquitté (10T de SKJ)			
Je soussigné(e), Mme <input type="checkbox"/> - M. <input checked="" type="checkbox"/> DUVAL Thierry certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont complets et exacts. Date : 26 / 08 / 2015 Signature : 		Cadre réservé à l'organisation de producteurs * Date d'instruction : .. / .. / Demande recevable : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Signature représentant : 	Cadre réservé à l'administration Date de validation : .. / .. / Cachet DML :

* : le cas échéant