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

CERTIFICAT DE CAPTURE - MODELE Français

Déclaration au titre de l'importation indirecte suivant l'article 14, paragraphe 2 du R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008

CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL

Statement for indirect importation under article 14(2) of R(EC) n°1005/2008 of 29 september 2008

Je confirme que les produits de la pêche transformés suivants (description des produits et codes de la nomenclature combinée) :
I confirm that the processed fishery products (products description and Combined Nomenclature codes) :

sont issus de captures importées au titre du ou des certificat(s) de capture suivant(s) :
have been obtained from catches imported under the following catch certificate(s) :

Numéro du certificat de capture *Catch certificate number*	**Nom(s) et pavillon(s) du/des navire(s)** *Vessel(s) name(s) and flag(s)*	**Date(s) de validation** *Validation date(s)*	**Description de la capture** *Catch description*	**Poids débarqué total (kg)** *Total landed weight (kg)*	**Capture transformée (kg)** *Catch processed (kg)*	**Produit(s) de la pêche transformé(s) (kg)** *Processed fishery product (kg)*

Nom et adresse de l'usine de transformation *(Name and address of the processing plant)*

Nom de l'usine de transformation :
Name of the processing plant

Adresse de l'usine de transformation :
Address of the processing plant

Contact (tél, fax, mél) :
(contact (tel., fax, e-mail)

Nom et adresse de l'exportateur (s'ils diffèrent de l'usine de transformation) */ name and address of the exporter (if different from the processing plant)*

Nom de l'exportateur :
Name of the exporter

Adresse de l'exportateur :
Address of the exporter

Contact (tél, fax, mél) :
(contact (tel., fax, e-mail)

Numéro d'agrément de l'usine de transformation :
Approval number of the processing plant

Numéro du certificat sanitaire : *Health certificate number*	**Date du certifiat sanitaire :** *Date of the health certificate*

Responsable de l'usine de transformation *(Responsible person of the processing plant)*

Nom du responsable :
Name of the responsible

Date : *Date*	**Lieu :** *(place)*	**Signature :** *Signature*	**Cachet :** *Stamp*

Approbation par l'autorité compétente *(Endorsement by the competent authority)*

Nom de l'agent :
Name of official

Date : *Date*	**Lieu :** *(place)*	**Signature :** *Signature*	**Cachet :** *Stamp*