



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 code de la nomenclature combinée) :
I confirm that the processed fishery products (products description and Combined Nomenclature code) :

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

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 certificat 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