



Ministère chargé des
pêches maritimes

ANNEXE III

Demande d'autorisation préalable de transfert de thon rouge vivant en Méditerranée



N° 15050*01

Arrêté 21 avril 2015

Date de réception <input style="width: 90%;" type="text"/>	Cadre réservé à l'administration	Numéro d'enregistrement <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	---	---

Le transfert de thon rouge vivant est soumis à autorisation du Centre national de surveillance des pêches.

1. Identification du navire de capture français demandant l'autorisation préalable de transfert

Nom	<input style="width: 70%;" type="text"/>
Numéro d'immatriculation	<input style="width: 70%;" type="text"/>
Numéro de registre CICTA	<input style="width: 70%;" type="text"/>

2. Identification du navire ayant effectué la capture et devant réaliser le transfert

Nom	<input style="width: 70%;" type="text"/>	
Numéro d'immatriculation	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Pavillon <input style="width: 10%;" type="text"/>
Numéro de registre CICTA	<input style="width: 70%;" type="text"/>	

3. Identification du remorqueur

Nom	<input style="width: 70%;" type="text"/>	
Numéro d'immatriculation	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Pavillon <input style="width: 10%;" type="text"/>
Numéro de registre CICTA	<input style="width: 70%;" type="text"/>	
Nombre de cages remorquées	<input style="width: 70%;" type="text"/>	

4. Description du transfert

Position de la capture (latitude/longitude)	<input style="width: 70%;" type="text"/>		
Quantités estimées de thon rouge à transférer	Poids vif en kg <input style="width: 15%;" type="text"/>	Nombre de poissons <input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 55%;" type="text"/>
Position du transfert souhaité (latitude/longitude)	Heure estimée du transfert (TU) <input style="width: 20%;" type="text"/>		<input style="width: 80%;" type="text"/>
Zone géographique où les captures de thon à transférer ont été effectuées	<input style="width: 70%;" type="text"/>		
Nom de la ferme de destination	Numéro ICCAT de la ferme de destination <input style="width: 15%;" type="text"/>		<input style="width: 65%;" type="text"/>

5. Demande de transfert établie par :

Nom et prénom du capitaine :	
Le, _____	Signature

La demande d'autorisation préalable de transfert est à transmettre six heures avant l'heure de transfert souhaitée au Centre national de surveillance des pêches :

- Par courriel : cnsf-france@developpement-durable.gouv.fr

- Par télex : (422) 95-18-92

- Par télécopie : (00 33) 2 97 55 23 75