



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*