





N°14913*05

DEMANDE D'AUTORISATION EUROPÉENNE DE PÊCHE POUR LA PÊCHE SENNE TOURNANTE COULISSANTE MÉDITERRANÉE

Arrêté du 8 septembre 2014 créant des régimes d'autorisations européennes de pêche pour certains engins ou techniques de pêche maritime professionnelle utilisés en mer Méditerranée par les navires battant pavillon français

À transmettre à la DDTM du port d'immatriculation du navire « receveur »

PÉRIODE DEMANDÉE
DATE DÉBUT PÉRIODE : _ / _ / _ ; DATE FIN PÉRIODE : _ / _
IDENTIFICATION DU DEMANDEUR
N° SIRET : _ _ _ _ _ _ _ (A renseigner dans le cas où le demandeur est une entreprise/société) Nom, prénom ou Raison sociale :
Complément d'adresse :
Code postal : _ _ Commune :
COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER
Nom :
DESCRIPTION DU NAVIRE OBJET DE LA DEMANDE
N° d'immatriculation : _ _ _ ; N° IMO : _ _ _
Nom du navire :
Nom du navire :
Nom du navire :

DECLADATION D'ACTIVITE DI NAVIDE (nour la période de validité de l'AED si celle-ci est délivrée)
DÉCLARATION D'ACTIVITÉ DU NAVIRE (pour la période de validité de l'AEP si celle-ci est délivrée)
ENGIN
Senne tournante coulissante poissons pélagiques (navire de LHT > 12 m et < à 24 m)
Senne tournante coulissante dite « allatchare » poissons pélagiques (navire de LHT =<12 m)
Senne tournante coulissante poissons démersaux (navire de LHT > 12 m et < à 24 m)
Senne tournante coulissante dite « allatchare » poissons démersaux (navire de LHT =<12 m)²
VOS DROITS : MENTIONS LÉGALES
Conformément à l'article R921-22 du code rural et des pêches maritimes, le silence gardé par l'autorité administrative, pendant un délai de deux mois, sur une demande d'autorisation de pêche vaut décision de refus.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès des services compétents du lieu de dépôt de la demande.
SIGNATURE ET ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR : ARMATEUR DU NAVIRE OU SON REPRÉSENTANT
Je soussigné (nom et prénom) :
Je soussigne (nom et prenom).
 certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité; certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire; atteste être en règle au regard du paiement de mes cotisations professionnelles obligatoires – CPO (article R.921-24 du code rural et de la pêche maritime).
Fait le _ / / _ _ Signature (et cachet pour les sociétés) :
VISA DU COMITÉ DÉPARTEMENTAL/INTERDÉPARTEMENTAL DES PÊCHES DE RATTACHEMENT DU NAVIRE
Je soussigné (nom et prénom) :
Je soussigne (nom et prenom) :
B / 11 + B1 - strong day.
Président, Directeur, de :
Président, Directeur, de :
☐ Émet un avis favorable
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :
Émet un avis favorable Émet un avis défavorable au motif ci-dessous :