

DOCUMENTO DE CAPTURA DE <i>DISSOSTICHUS</i>						V1.6
Número del documento:			No. de confirmación del Estado del pabellón:			
1. Autoridad emisora del documento						
		Dirección:		Teléfono:		Fax:
2. Barco de pesca						
Nombre:		Puerto de origen:		No. de matrícula:	Señal de llamada:	Número IMO/Lloyd (de haberse expedido):
3. Número de licencia (de haberse expedido)			Período de pesca de la captura declarada en este documento			
			4. Desde:		5. Hasta:	
6. Descripción del pescado (Desembarcado/Transbordado)						7. Descripción del pescado vendido
Especie	Tipo	Z E E	Área de captura *	Peso estimado del desembarque (Kg)	Peso comprobado del desembarque (Kg)	Peso neto vendido (Kg)
Especie: TOP (<i>Dissostichus eleginoides</i>), TOA (<i>Dissostichus Mawsoni</i>) Tipo: WHO Entero, HAG Descabezado y eviscerado, HAT Descabezado y sin cola, FLT Filete, HGT Descabezado, eviscerado y sin cola, OTH Otro (especificar)						
7. Descripción del pescado vendido						
Nombre del destinatario:				Firma:		
Dirección:		Teléfono:		Fax:		
8. Certificado de desembarque: Certifico que la información anterior es correcta, exacta y completa y que todo <i>Dissostichus</i> spp. extraído en el Área de la Convención, fue extraído de conformidad con las medidas de conservación de la CCRVMA.						
Capitán del barco de pesca o representante autorizado (en letra imprenta)		Fecha:	Firma:	Puerto y País/Área donde ocurre el desembarque/transbordo:		Fecha del desembarque/transbordo:
9A1. Certificado de transbordo: Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.						
Capitán del barco que recibe el cargamento:		Firma:	Nombre del barco:		Señal de llamada:	Número IMO/Lloyd:
9B1. Transbordo en zona portuaria: (refrendada de la autoridad portuaria, si corresponde)						
Nombre:		Autoridad:		Firma:	Sello:	
9A2. Certificado de transbordo: Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.						
Capitán del barco que recibe el cargamento:		Firma:	Nombre del barco:		Señal de llamada:	Número IMO/Lloyd:
9B2. Transbordo en zona portuaria: (refrendada de la autoridad portuaria, si corresponde)						
Nombre:		Autoridad:		Firma:	Sello:	
10. Certificado de desembarque: Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.						
Nombre:		Firma:			Autoridad:	

* Notificar el área, subárea o división estadística de la FAO donde se extrajo la captura e indicar si fue extraída en alta mar o en una ZEE