ALLEGATO *1*

Modulo di dichiarazione delle catture, sbarco, trasbordo di pesce spada (MED-SWO)

☐ **TARGET** ☐ **BY-CATCH** ☐ **SPOR./RIC.**

N. UE _____ N. ICCAT _____ NOME UNITA' _____

Attrezzo: _____

Lunghezza: _____ mt

N. Ami: _____

Partenza: gg ___ mese ___ anno _____ ora _____ da _____

Ritorno: gg ___ mese ___ anno _____ ora _____ a _____

Sbarco: gg ___ mese ___ anno _____ ora _____ a _____

Nome Unità _____

Trasbordo: gg ___ mese ___ anno _____ ora _____ su: N. UE _____

Nazionalità _____

DATA CATTURA	ORA CATTURA	SWO (Pesce Spada)		Catture accessorie						AREA DI CATTURA	
				BFT (Tonno Rosso)		ALB (Tonno Alalunga)		OTH (Altro)			
		N	Kg.	N	Kg.	N	Kg.	N	Kg.	LAT.	LONG.
TOT. SETTIMANA											

	N	Kg.	N	Kg.	N	Kg.	N	Kg.
Sbarco								
Trasbordo								

_____ , lì _____

Comandante:

Nome _____

Cognome _____

FIRMA

_____