

Aprueban formulario para la documentación de captura del recurso bacalao de profundidad

RESOLUCION MINISTERIAL N° 130-2000-PE

Lima, 28 de abril del 2000

CONSIDERANDO:

Que corresponde al Ministerio de Pesquería dictar las normas para la preservación y explotación racional de los recursos hidrobiológicos;

Que el Perú suscribió la Convención para la Conservación de los Recursos Marinos Antárticos - CCAMLR el 20 de mayo de 1980, la misma que es aprobada mediante la Resolución Legislativa N° 25019 del 11 de abril de 1989, efectuándose la adhesión formal el 15 de mayo de 1989 y entrando en vigencia el 23 de julio de 1989;

Que en base a las evidencias biológicas pesqueras del recurso bacalao de profundidad (*Dissostichus eleginoides*) y con la finalidad de profundizar las investigaciones que permitan la obtención de información científica, oportuna y necesaria para su manejo, el Ministerio de Pesquería ha otorgado autorizaciones de pesca de dicho recurso a embarcaciones pesqueras de bandera nacional;

Que es función del Ministerio de Pesquería promover la explotación racional de los recursos hidrobiológicos, acorde con la política de diversificación de las actividades pesqueras y los principios de pesca responsable, por lo que se considera necesario aprobar el formulario para la documentación de captura del bacalao de profundidad, a ser utilizados por las embarcaciones pesqueras de bandera nacional que cuentan con autorización de pesca para dicho recurso, formulario que guarda concordancia con el sistema de documentación de captura adoptado internacionalmente;

De conformidad con las disposiciones del Decreto Ley N° 25977 - Ley General de Pesca y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 01-94-PE; y,

Con la opinión favorable del Viceministro;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar el Formulario para la Documentación de Captura de *Dissostichus* spp., a ser utilizados por las embarcaciones pesqueras de bandera nacional que cuentan con autorización de pesca para dicho recurso, el mismo que en anexo forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2°.- La Dirección Nacional de Extracción del Ministerio de Pesquería acreditará a los inspectores encargados de verificar y certificar los desembarques y transbordos del recurso bacalao de profundidad (*Dissostichus* spp.), así como convalidar la información referente a los volúmenes de exportación de dicho recurso.

Artículo 3°.- Los armadores deberán comunicar a la Dirección Nacional de Extracción del Ministerio de Pesquería la fecha, lugar y hora probable del arribo de sus embarcaciones con una anterioridad mínima de veinticuatro horas, a efectos de que el inspector correspondiente realice las inspecciones y acciones a que se hace referencia en el Artículo 2° de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

CESAR LUNA VICTORIA LEON
Ministro de Pesquería

REPUBLICA DE PERU

Ministerio de Pesquería - Dirección Nacional de Extracción
Teléf. : 511-2243254, 511-2243229 Fax : 511-2243338

DOCUMENTO DE CAPTURA DISSOSTICHUS
DISSOSTICHUS CATCH DOCUMENT

Nº del Documento Document Number	Número de confirmación del Estado del Pabellón Flag State Confirmation Number
-------------------------------------	--

A. Datos Generales de la embarcación pesquera **General Dates of the Fishing Vessel**

1. Nombre de la embarcación/Fishing Vessel Name	Nacionalidad / Nationality	Número de Matrícula/Registration Number
Señal de Llamada Call Sign	Puerto de Origen Home Port	

B. Datos de Captura, Desembarque y Transbordo **Capth, Landing and Transhipment Dates**

2. Permiso de pesca (Resol. Direct.) License Number	3. Periodo de Pesca de la captura declarada Fishing dates for catch under this document	
Fecha de zarpe: Departure date:		Fecha de Arribo: Arrival date:
4. Fecha de Desembarque / Transbordo (si corresponde) Date of Landing/Transhipmet	Puerto : Port:	
Nombre Nave (Receptor) Vessel Name (Receiver)	Matrícula Registration Number	

5. Descripción del pescado (Description of Fish)					6. Destinatario Addressee	
Especies Species	Tipo Type	Peso Neto (Kg.) Desembarc. Net Weight (Kg.) Landed	Area de Pesca Area	Peso Neto (Kg.) Vendido Net Weight (Kg.) Sold	Nombre del Destinatario / Recipient Name	
					Dirección / Address	
					Teléfono / Telephone	Fax
					Firma / Signature	

Especies: TOP Dissostichus eleginoides, TOA Dissostichus mawsoni
Tipo : WHO Entero (Whole), HG Descabezado y Eviscerado (Headed and gutted), HT Descabezado y sin cola (Headed and tailed)
FLT Filete (Fillet), HGT Descabezado, Eviscerado y sin cola (Headed, gutted, tailed), OTH Otros (Other Specity)

7. **Información de Captura / Desembarque/ Transbordo:** Certifico a mi leal saber y entender que la información descrita es exacta, correcta y completa y toda la captura de Dissostichus spp., del Área de la Convención se extrajo de modo compatible / incompatible con las medidas de conservación de la CCVRMA.

Capth/Landing/Transhipmet Information: I Certify that the above information is complete, true and corret to the best of my knowledge and the Dissostichus spp. taken in the Convention Area was caught in a manner consistent / no consistent with CCAMLR conservation measures.

Capitán del barco de pesca Captain of Fishing Vessel	Firma / Signature	Desembarque/Transbordo Landing/Transhipmet Puerto y País Area Port and Country Area
---	-------------------	--

8. **Certificado de Transbordos:** Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.

Certificate of Transshipments: I Certify that the above landing information in complete, true and correct to best of my knowledge

Capitán del barco receptor Captain of Receiving Vessel	Firma / Signature	Nombre del Barco/Vessel Name	Nº Matrícula/Regis. Number
---	-------------------	------------------------------	----------------------------

9. **Certificado de Desembarque:** Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.

Certificate of Landing: I Certify that the above landing information in complete, true and correct to best of my knowledge

Nombre Inspector (Ministerio de Pesquería) Dirección / Address
Inspector Name

Teléf. / Fax

Firma / Signature

10. Sección de Exportación **Export Section**

Descripción del pescado (Description of fish)		
Especies Species	Tipo Producto Product Type	Peso Neto (Kg.) Net Weight (Kg.)

11. **Declaración del Exportador:** Certifico que a mi leal saber y entender la información consignada es correcta, exacta y completa.

Exporter Declaration: Certify that the consigned information is complete and correct of the best of my knowledge.

Nombre / Name Firma / Signature

Dirección / Address

Lic. de Exportación / Export License

12. **Convalidación Gubernam. de Export.** : Certifico que a mi leal saber y entender la información anterior es correcta, exacta y completa.

Export Government Authority Validation: I Certify that the above information is complete, true and correct of the best of my knowledge.

Nombre / Name

Firma / Signature

Fecha / Date

Sello / Seal

13. Sección Importación **Import Section**

Nombre del Importador / Name of Importer

Dirección / Address

Puntos de desembarque / Points of Landing

Ciudad / City

Estado / Provincia
State / ProvincePaís
Country**C. OBSERVACIONES**