



COMMISSION DES THONS DE L'Océan Indien
TRANSBORDEMENT

FORM 6-GEN

RÉVISÉ novembre 2010

Nom de l'observateur		N° certification CTOI		Nom du navire		N° CTOI		Date d'embarquement (jj/mm/aaaa)	
----------------------	--	-----------------------	--	---------------	--	---------	--	-------------------------------------	--

Date	Heure début (GMT)	Heure fin (GMT)	Latitude (dd°mm.mm')	N S	Longitude (ddd°mm.mm')	E	Catégorie	Produit transbordé	Nom du navire receveur
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			
						E			

Commentaires