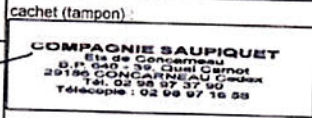




| 1 Numéro du certificat :<br>(certificate number)                                                                                                                                                                        |                                                                                          | F R A 2 0 1 1 K 5 P 6 6 6 / 1 4 1 9                                              |                                                             | code pays année départ-ment/PTOM n°ordre unique                                                                   |                                                                     | Partie réservée à l'administration<br>(reserved for the administration)                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom de l'autorité validant le certificat :<br>(name of the validating authority)                                                                                                                                        |                                                                                          | Centre de Surveillance des Pêches<br>40 avenue Louis Bougo - BP 43<br>56410 ETEL |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     | Cachet (tampon) : (seal/stamp)                                                                                                                                              |  |
| Adresse :<br>(address)                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Contact (tél, fax, mél) :<br>(contact:tel,fax,email)                                                                                                                                                                    |                                                                                          | Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75                                         |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Nom du navire de pêche (en capitales) :<br>name of fishing vessel                                                                                                                                                       |                                                                                          | VIA AVENIR                                                                       |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Pavillon (code iso alpha 3):<br><br>FRA                                                                                                                                                                                 |                                                                                          | (immatriculation port : name/locode)<br><br>CONCARNEAU                           |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     | N°immatriculation Externe<br>(external registration number)<br><br>CC 752 564                                                                                               |  |
| Indicatif d'appel :<br>(IRCS)- (international call sign)<br><br>FGPJ                                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     | N° Lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued)<br><br>8812186                                                                                                                 |  |
| Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité<br>(préciser le type et le n°d'identification si existant).<br>(type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)                       |                                                                                          | EAUX INTERNATIONALES<br>ZEE COTE D'IVOIRE<br>N° LPUE 015-2011 Val.<br>30/06/2012 |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     | N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :<br>le cas échéant<br>00 870 322 812 820<br>viaavenir@viaavenir.oceanpost.net                                                     |  |
| 3 Description du/des produits (description of products)<br>Type de transformation autorisée à bord :<br>(type of processing authorized on board)                                                                        |                                                                                          | THON TROPICAL CONGELE                                                            |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Espèce<br>(species)                                                                                                                                                                                                     | Code du produit<br>(product code)                                                        | Zone(s) de capture<br>(FAO, CIEM,<br>CGPM...)                                    | dates capture<br>(catch dates)                              | pds vif estimé(kg)<br>(estimated live weight)                                                                     | pds à débarquer estimé (kg)<br>(estimated weight to be landed - kg) | pds débarqué vérifié<br>(kg) le cas échéant<br>(verified weight landed-kg)                                                                                                  |  |
| YFT                                                                                                                                                                                                                     | 03034212                                                                                 | FAO 34                                                                           | du 17/03 au 28/04/12                                        |                                                                                                                   | 343275                                                              |                                                                                                                                                                             |  |
| SKJ                                                                                                                                                                                                                     | 03034311                                                                                 | FAO 34                                                                           | du 17/03 au 28/04/12                                        |                                                                                                                   | 378511                                                              |                                                                                                                                                                             |  |
| BET                                                                                                                                                                                                                     | 03034411                                                                                 | FAO 34                                                                           | du 17/03 au 28/04/12                                        |                                                                                                                   | 36724                                                               |                                                                                                                                                                             |  |
| Références des mesures de gestion et de conservation applicables :<br>(references of applicable conservation and management measures)                                                                                   |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Nom du capitaine du navire de pêche :<br>(si autre, préciser les nom,qualité,<br>adresse,tél, fax,email)<br>(name of the master of fishing vessel-<br>if different, mention the<br>name,quality,address, tel,fax,email) |                                                                                          | J.C LE GAL Po.<br>P.MADEC<br>Achats thon                                         |                                                             | signature du capitaine<br>ou du représentant :<br>signature of the master of fishing vessel<br>or representative) |                                                                     | Cachet (tampon) :<br>COMPAGNIE SAUPIQUET<br>Site de Concarneau<br>B.P. 550 - 39, Quai Camot<br>29150 CONCARNEAU Cedex<br>Tél.: 02 98 97 97 60<br>Télécopie : 02 98 97 15 58 |  |
| 6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Nom du capitaine du navire de pêche :<br>(name of master of fishing vessel)                                                                                                                                             |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Date de transbordement :<br>(date of transshipment)                                                                                                                                                                     | zone de transbordement :<br>(transshipment area)                                         |                                                                                  | position de transbordement :<br>(position of transshipment) |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| date de déclaration :<br>(date of declaration)                                                                                                                                                                          | signature du capitaine du navire donneur :<br>(sign. of the master of the giving vessel) |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| nom du capitaine du navire receveur :<br>(name of master of receiving vessel)                                                                                                                                           |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Nom du navire receveur :<br>(name of receiving vessel)                                                                                                                                                                  | Pavillon (flag):                                                                         |                                                                                  | Indicatif d'appel :<br>(international radio call sign)      |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| Signature du capitaine du navire receveur :<br>(signature of the master of the receiving vessel)                                                                                                                        |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |
| N° Lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued)                                                                                                                                                                            |                                                                                          |                                                                                  |                                                             |                                                                                                                   |                                                                     |                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</b><br>Nom de l'autorité autorisant le transbordement :<br>(name of the authority of transhipment)                                      |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Adresse :<br>(address)                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               | signature de l'autorité :<br>(signature of the authority)                                                |                                                                                     |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | cachet (tampon) :<br>seal / stamp                                                                        |                                                                                     |
| Port de transbordement :<br>(nom/locode)<br>(port of transhipment name/locode)                                                                                                                                                                      | Date de transbordement :<br>(date of transhipment)                                            |                                                                                                          |                                                                                     |
| <b>8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :</b><br>(name of exporter or company name for the societies)                                                                                                                |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| N° SIRET : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5</span>                                                                                                                                                  |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises<br>ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span>                                                                       |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> aucun numéro attribué</span>                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise individuelle <input checked="" type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> autre (préciser) :</span> |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies)                                                                                                                                                                |                                                                                               | SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX<br>Etablissement de CONCARNEAU : 39 quai Carnot / 29900 |                                                                                     |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                               |                                                                                               | cachet (tampon) :                                                                                        |                                                                                     |
| Date :<br><b>09/05 /2012</b>                                                                                                                                                                                                                        | Signature de l'exportateur ou du mandataire:<br>(signature of the exporter or representative) |                                                                                                          |  |
| En cas de mandataire, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email :<br>(in case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, email)                                                                                  |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| <b>9 Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1</b><br>(validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)                                             |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Certificat :<br>(certificate)                                                                                                                                                                                                                       | Validé <input checked="" type="checkbox"/><br>validated                                       | Refusé <input type="checkbox"/><br>Refused                                                               | cachet (tampon) :<br>seal / stamp                                                   |
| Date :<br><b>09 MAI 2012</b>                                                                                                                                                                                                                        | Signature de l'autorité de validation :<br>(signature of the authority of validation)         |                                                                                                          |                                                                                     |
| <b>10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)</b>                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| <b>11 Déclaration de l'importateur (importer declaration)</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales :<br>(name of the importer or company name for the societies)                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies)                                                                                                                                                                |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Code NC du (des) produit(s) :<br>(product(s) CN code)                                                                                                                                                                                               |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Documents liés à l'importation indirecte :<br>art.14 du R(CE) n°1005/2008                                                                                                                                                                           |                                                                                               | références :                                                                                             |                                                                                     |
| Date :                                                                                                                                                                                                                                              | Signature de l'importateur :<br>(signature of the importer)                                   | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)                                                                      |                                                                                     |
| <b>12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Nom/titre :<br>(name/title)                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| lieu :<br>place                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (verification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/>                                                                                 |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Importation (cocher la case appropriée)<br>import : tick as appropriate)                                                                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date) :                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |
| Numéro :<br>(number)                                                                                                                                                                                                                                | Date :                                                                                        | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)                                                                      |                                                                                     |
| lieu :<br>(place)                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                                          |                                                                                     |