

N° Lloyd's/OMI
le cas échéant (if issued)

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)																
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)																
Adresse : (address)		signature de l'autorité : (signature of the authority)														
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email)		cachet (tampon) : seal / stamp														
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment: name/locode)		Date de transbordement : (date of transhipment)														
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies) SAUPIQUET S.A.																
N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>8</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>7</td><td>5</td></tr></table>		8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	3	7	5		
8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	3	7	5				
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises																
ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															☐ aucun numéro attribué	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser) :																
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900																
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email) 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax / pmadec@saupiquet.com		cachet (tampon) : seal / stamp														
Date : 05/11/2013	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 Fax : 02 98 97 16 58													
les nom, qualité, adresse, tél, fax, email : (in case of representative, mention of the name, quality,																
9 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)																
Certificat : (certificate)		Validé ☒ validated	Refusé ☐ Refused													
Date : 06 NOV 2013	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)		cachet (tampon) : seal / stamp													
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)																
11 Declaration de l'importateur (importer declaration)																
(name of the importer or company name for the societies)																
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)																
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email)																
Code NC du (des) produit(s) : (product(s) CN code)																
Documents liés à l'importation indirecte : art.14 du R(CE) n°1005/2008			références :													
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)		cachet (tampon) : (seal / stamp)													
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)																
Nom/titre : (name/title)		lieu : place														
suspendue (suspended) ☐		vérification demandée (vérification requested) ☐														
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate		validée (validated) ☐														
refusée (refused) ☐		le (date) :														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			cachet (tampon) : (seal / stamp)													
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)														