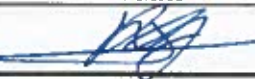
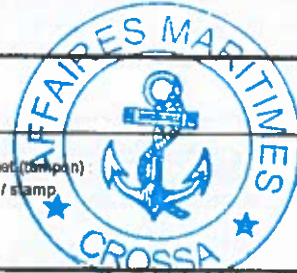


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																															
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>U</td><td>7</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>1</td><td>6</td> </tr> <tr> <td colspan="4">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="2">année</td> <td colspan="2">departement/PTOM</td> <td colspan="6">n°ordre unique</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	U	7	C	S	P	0	0	0	5	1	6	code pays iso alpha 4				année		departement/PTOM		n°ordre unique					
F	R	A	2	0	U	7	C	S	P	0	0	0	5	1	6																		
code pays iso alpha 4				année		departement/PTOM		n°ordre unique																									
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL																															
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (see/stamp)																															
Contact (tél, fax, mél) (contact tel, fax, email)		Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																															
2 Nom du navire de pêche (en capitales) name of fishing vessel		VIA AVENIR																															
Pavillon (code iso alpha 3)		(Immatriculation port : name/locode)																															
FRA		CONCARNEAU																															
Indicatif d'appel : (RCS)- (international call sign)		N° Immatriculation Extérieure (external registration number)																															
F G P J		CC 752 564																															
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n° d'identification si existant) (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																															
		8812186																															
		N° Immatriculation Extérieure le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net																															
		ICCAT 2017 + ZEE LIBERIA n°0073-17 Val. 31/12/2017 ZEE GHANA n°6580 Val. 30/09/2017 ZEE SAO TOME n°34-DP Val. 22/05/2018 ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 003- 2017 Val. 30/09/2018																															
3 Description du/des produits (description of products)		THON TROPICAL CONGELE																															
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)																																	
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO, CIEM, CGPM, ...)	dates capture (catch dates)																														
YFT	03 03 42	FAO 34	du 13/08/2017 au 25/09/2017																														
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/08/2017 au 25/09/2017																														
BET	03 03 44	FAO 34	du 13/08/2017 au 25/09/2017																														
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)		ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD																															
5 Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email) (name of the master of fishing vessel - if different, mention the name, quality, address, tel, fax, email)		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)																															
J C LE GAL P/O : C. LE ROY		C Le Roy																															
		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29188 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 68																															
6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)																																	
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)																																	
Date de transbordement : (date of transshipment)		zone de transbordement : (transshipment area)																															
date de déclaration : (date of declaration)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)																															
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)																																	
		(International radio call sign)																															
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																															

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)	
Adresse (address)	signature de l'autorité (signature of the authority)
Contact (tél, fax, mé): contact (tel, fax, email)	cachet (tampon): seal/stamp
Port de transbordement: (nom/locode) (port of transhipment name/locode)	Date de transbordement: (date of transhipment)
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales: (name of exporter or company name for the societies) SAUPIQUET S A S	
N° SIRET attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT	
Forme juridique: ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser): SAS	
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, mé): contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com	cachet (tampon): seal/stamp SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél: 02 98 97 37 60- Fax: 02 98 97 16 58
Date: 11/10/2017	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) C. Cleroy
En cas de mandataire, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email: (in case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, email)	
9 Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat: (certificate)	Validé ☒ Refusé ☐ validated Refused
Date: 17 OCT. 2017	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 Déclaration de l'importateur (importer declaration)	
Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales: (name of the importer or company name for the societies)	
Adresse/ Siège social pour les entreprises: (address /head office for societies)	
Contact (tél, fax, mé): 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	
Date:	Signature de l'importateur: (signature of the importer)
références:	
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) ☐ validée (validated) ☐	
Importation (cocher la case appropriée) import: tick as appropriate	
refusée (refused) ☐ le (date):	
cachet (tampon): (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration: if issued)	
Número: (number)	Date: lieu: (place)