

 		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)		F R A 2 0 1 8 C S P 0 0 0 2 4 4 code pays (country code) année (year) département/PTOM (region/PTOM) n°ordre unique (unique order number)	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)	
Adresse : (address)			
Contact (tél, fax, méi) : (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)		N°immatriculation Externe (external registration number)	
FRA		CONCARNEAU	
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)	
FGPJ		8812186	
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°inmarsat, fax, tél, adresse électronique le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net	
		ICCOT 2018 + ZEE LIBERIA N°008 Val. 31.12.2018 ZEE GHANA N°7908 Val. 30.06.2018 ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 003 Val. 30.06.2018	
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 28/03/2018 au 10/04/2018
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 28/03/2018 au 10/04/2018
BET	03 03 44	FAO 34	du 28/03/2018 au 10/04/2018
ALB	03 03 41	FAO 34	du 28/03/2018 au 10/04/2018
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)			
ICCOT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD			
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 L DERMY		L. DERMY	
		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chaklers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 58	
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)	
position de transbordement : (position of transshipment)			
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)			
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag) :	
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		Indicatif d'appel : (international radio call sign)	
		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 transshipment)			
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 transshipment name/locode)		Date de transbordement : (date of transshipment)	
SAUPIQUET S.A.S			
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)			
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6			
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN - NUMAGRIT : ☐ aucun numéro attribué			
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, mél): contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ clerdy@saupiquet.com		cachet (tampon): seal/stamp	
Date : 23/04/2018		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) L. DERSTY	
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 of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)			
Certificat : (certificate)		Validé ☒ / Refusé ☐ validated / Refused	
Date : 24 AVR. 2018		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) [Signature]	
			
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)			
11 Declaration 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, 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			
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	
suspensée (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)	