


7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment 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)	
<div style="text-align: center; font-weight: bold; color: blue;">SAUPIQUET S.A.S</div>			
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)			
N° SIRET :		<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;"> 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 </div>	
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> aucun numéro attribué</div>			
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S			
Adresse/ Siège social pour les entreprises : <div style="float: right; text-align: right;">SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900</div>			
Contact (tél, fax, mél): 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	
Date : 18/09/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <i>L. Dermey</i>		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
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 <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused	
Date : 23 SEP 2018	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>[Signature]</i>		
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			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
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/> </div>			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date) : <input type="text"/> </div>			cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued) Numéro : <input type="text"/> Date : <input type="text"/> lieu : <input type="text"/> (number) (place)			