



CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

Liberté • Égalité • Fraternité
République Française

MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

1 Numéro du certificat :
(certificate number)

F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	5	1	2
code pays iso alpha 4				année				departe- ment/PТОМ				n°ordre unique			

Partie réservée
à l'administration



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)

Contact (tél, fax, mél) :
(contact:tel,fax,email)

Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

2 Nom du navire de pêche (en capitales) :
name of fishing vessel

VIA AVENIR

Pavillon (code iso alpha 3):

FRA

(immatriculation port : name/locode)

CONCARNEAU

N°immatriculation Externe
(external registration number)

CC 752 564

Indicatif d'appel :
(IRCS)- (international call sign)

F G P J

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

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)

ICCAT 2018 +
ZEE LIBERIA N°008 Val. 31.12.2018
ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE
003_2018 Val. 31.07.2019
ZEE GHANA N°7796 Val. 30.09.2018

N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :
le cas échéant
00 870 322 812 820
viavenir@viavenir.oceanbox.net

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)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed kg)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 29/07/2018 au 04/09/2018		400431	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 29/07/2018 au 04/09/2018		215404	
BET	03 03 44	FAO 34	du 29/07/2018 au 04/09/2018		38906	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 29/07/2018 au 04/09/2018		0	

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)

J-L JAFFREZIC
P/o L DERMY

signature du capitaine
ou du représentant :
signature of the master of fishing vessel or
representative)

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 90- Fax : 02 98 97 16 58

6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)

Nom du capitaine du navire de pêche :
(name of master of fishing vessel)

Date de transbordement :
(date of transhipment)

zone de transbordement :
(transhipment area)

position de transbordement :
(position of transhipment)

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)

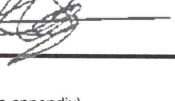
Pavillon (flag):

Indicatif d'appel :
(international radio call
sign)

Nom du navire receveur :
(name of receiving vessel)

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

Signature du capitaine du navire receveur :
(signature of the master of the receiving
vessel)

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)															
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)															
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)														
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 :	<table border="1" style="width: 100px; border-collapse: collapse;"><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>0</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>	8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6
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 : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué															
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														
9 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/ cleroy@saupiquet.com															
Date : 18/09/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) 														
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"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> Refused	cachet (tampon) : seal/stamp												
Date : 23 SEP 2018	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) 	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													
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, 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 : <input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (verification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>										
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	<input type="checkbox"/>	le (date) :													
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		cachet (tampon) : (seal / stamp)													
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													