


		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" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="4">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="2">année</td> <td colspan="3">departement/PTOM</td> <td colspan="6">n°ordre unique</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	4	2	code pays iso alpha 4				année		departement/PTOM			n°ordre unique					
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	4	2																			
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 Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																		
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																																		
VIA AVENIR																																		
2 Pavillon (code iso alpha 3):		(immatriculation port : name/locode)																																
FRA		CONCARNEAU																																
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° Immatriculation Externe (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° inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net																																
		ICCOT 2018 + ZEE COTE D'IVOIRE LPUE 003-2018 Val. 31/07/2019 ZEE ANGOLA N°041 Val. 31/12/2018																																
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 + 47	du 15/09/2018 au 22/10/2018																															
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 15/09/2018 au 22/10/2018																															
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 15/09/2018 au 22/10/2018																															
ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 15/09/2018 au 22/10/2018																															
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)																																		
ICCOT 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																																		
		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 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)		position de transbordement : (position of transshipment)																																
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving 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 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)															
<div style="text-align: center;"> 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 : <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 200px;"> <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; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><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																	
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) <div style="text-align: right; font-size: small;"> 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@boltonfood.com		cachet (tampon) : seal/stamp															
Date : 14/01/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">C. Le Roy</div>		<div style="text-align: center;"> 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 </div>														
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															
Date : 15 JAN 2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">[Signature]</div>		cachet (tampon) : seal / stamp														
																	
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;"> <div> suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> </div> <div> vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/> </div> <div> validée (validated) <input type="checkbox"/> </div> </div>																	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate																	
refusée (refused) <input type="checkbox"/>		le (date) :															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		cachet (tampon) : (seal / stamp)															
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)															