


		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="margin: auto;"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>6</td><td>4</td><td>7</td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	6	4	7	code pays iso alpha 4	année departement/PTOM n°ordre unique
F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	6	4	7				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches Adresse : 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email) Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																			
Partie réservée à l'administration 																			
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 COTE D'IVOIRE LPUE 003-2018 Val. 31/07/2019 ZEE ANGOLA N°041 Val. 31/12/2018																	
		N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.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 + 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																
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-C LE GAL P/o C LE ROY		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)																	
date de déclaration : (date of declaration)		position de transbordement : (position of transhipment)																	
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)

Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : 8 (name of exporter or company name for the societies)															
SAUPIQUET S.A.S															
N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><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)															
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@boltonfood.com	cachet (tampon) : seal/stamp														
Date : 09/11/2018	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>														
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
Date : 12 NOV 2018	Refusé <input type="checkbox"/> Refused
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>	
	

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 :	références :
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 <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (vérification requested) (validated)		
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate		
refusée <input type="checkbox"/> le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)	
(refused)		
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)