



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

CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - 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 | 9 | C | S | P | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 6 |
| code pays iso alpha 4 | | | | année | | | | departe- ment/PTOM | | | | n°ordre unique | | | |

Nom de l'autorité validant le certificat :
(name of the validating authority)

CROSSA ETEL

Adresse :
(address)

Centre de Surveillance des Pêches
40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410-ETEL

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Contact (tél, fax, mél) :
(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):

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 2019 +

ZEE SIERRA LEONE n°1184

Val. 07/06/2019

ZEE LIBERIA n°015-2019

Val. 31/12/2019

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, CGF...) | 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 03/02/2019 au 20/03/2019 | | 8898 | |
| SKJ | 03 03 43 | FAO 34 | du 03/02/2019 au 20/03/2019 | | 67972 | |
| BET | 03 03 44 | FAO 34 | du 03/02/2019 au 20/03/2019 | | 26117 | |
| ALB | 03 03 41 | FAO 34 | du 03/02/2019 au 20/03/2019 | | 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

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 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

5 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)

Nom du navire receveur :
(name of receiving vessel)

Indicatif d'appel :
(international radio call
sign)

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

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 :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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) : **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)

cachet (tampon) :
seal/stamp

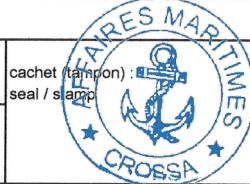
Date :
01/04/2019

Signature de l'exportateur ou du mandataire:
(signature of the exporter or representative)

C. Le Ray

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
validated

Refusé
Refused

cachet (tampon) :
seal / stamp

Date :

03/04/2019

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 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 :

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)

vérification demandée
(verification requested)

validée
(validated)

Importation (cocher la case appropriée)
import : tick as appropriate)

refusée
(refused)

le (date) :

cachet (tampon) :
(seal / stamp)

déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)

Numéro :
(number)

Date :

lieu :
(place)