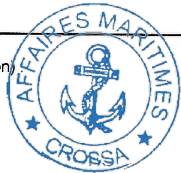


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																																
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><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>4</td><td>2</td><td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="3">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	4	2	0	code pays iso alpha 4			année			departement/PTOM			n°ordre unique					
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	4	2	0																			
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																																
Adresse : (address)		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																																
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 752 564																																
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																
Indicateur d'appel : (IRCS)- (international call sign)		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 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)																															
YFT	03 03 42	FAO 34	du 03/02/2019 au 20/03/2019																															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 03/02/2019 au 20/03/2019																															
BET	03 03 44	FAO 34	du 03/02/2019 au 20/03/2019																															
ALB	03 03 41	FAO 34	du 03/02/2019 au 20/03/2019																															
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)		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative																																
J-L JAFFREZIC P/o C LE ROY		C. Le Roy																																
		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58																																
5																																		
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)		Indicateur 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)	
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : SAUPIQUET S.A.S (name of exporter or company name for the societies)			
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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []			
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : S.A.S			
Adresse/ Siège social pour les entreprises : SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX (address /head office for societies) 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 : 13/06/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. le Ray</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 mentionned in section 1)			
Certificat : (certificate)		Validé ☒ Validated Refusé ☐ Refused	
Date : 14/06/2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>[Signature]</i>		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	
suspendue (suspended) ☐ vérification demandée (vérification requested) ☐ validée (validated) ☐			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate refusée (refused) ☐ le (date) :			
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued) Numéro : (number)		cachet (tampon) : (seal / stamp)	
Date :		lieu : (place)	