

		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																																
MINISTRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE																																		
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">F</td><td style="width: 10%;">R</td><td style="width: 10%;">A</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">F</td><td style="width: 10%;">R</td><td style="width: 10%;">A</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">4</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	F	R	A	0	0	0	4	5	4	code pays iso alpha 4			année			departement/PTOM			n°ordre unique					
F	R	A	2	0	1	9	F	R	A	0	0	0	4	5	4																			
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																																
Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)																																		
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																																		
VIA AVENIR																																		
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)		ICC 2019 + ZEE SIERRA LEONE n°1184 Val. 07/06/2019 ZEE SIERRA LEONE N°1323 Val. 07/06/2020 ZEE GHANA n°24781 Val. 30/06/2019 ZEE COTE D'IVOIRE N° LPUE 003-2018 Val. 31/07/2019 ZEE GUINEE CONAKRY N°90 Val 31/12/2019 ZEE LIBERIA N°15-19 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)																															
			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 10/05/2019 au 23/06/2019																															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 10/05/2019 au 23/06/2019																															
BET	03 03 44	FAO 34	du 10/05/2019 au 23/06/2019																															
ALB	03 03 41	FAO 34	du 10/05/2019 au 23/06/2019																															
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																																
		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)	

Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : 8 (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><td> </td><td> </td></tr> </table> ☐ 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) 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com		cachet (tampon) : seal/stamp															
Date : 01/07/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) C. Le Roy		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	
Date : 02/07/2019		Refusé ☐ Refused	
Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) [Signature]		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 ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (vérification requested) (validated)			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)			
refusée ☐		le (date) :	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		cachet (tampon) : (seal / stamp)	
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)	