



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>7</td><td>9</td><td>5</td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	7	9	5	
	F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	7	9	5			
	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			Cachet (tampon) : (seal/stamp)														
Adresse : (address)		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																	


2	Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel	VIA AVENIR		
	Pavillon (code iso alpha 3):	(immatriculation port : name/locode)	N°immatriculation Externe (external registration number)	
	FRA	CONCARNEAU	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 LIBERIA n°015-19 Val. 31/12/2019 ZEE COTE D'IVOIRE N° LPUE 003-2019 Val. 31/07/2020		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 06/10/2019 AU 19/11/2019		303071	
	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 06/10/2019 AU 19/11/2019		321455	
	BET	03 03 44	FAO 34	du 06/10/2019 AU 19/11/2019			
	ALB	03 03 41	FAO 34	du 06/10/2019 AU 19/11/2019			

4	Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)	ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD
---	---	--

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)	G. PLOUHINEC 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)		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)		Pavillon (flag):		Indicatif d'appel : (international radio call sign)		
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)				N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)		
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)						

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 :	<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 : 29/11/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <i>C. le Bay</i>
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"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated / Refused
Date : 19 DEC 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	
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	cachet (tampon) : (seal / stamp)
refusée <input type="checkbox"/> le (date) :	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)