



**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODELE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**  
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

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

1 Numéro du certificat :  
(certificate number)

F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	1	0	0
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**  
**Centre de Surveillance des Pêches**

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**

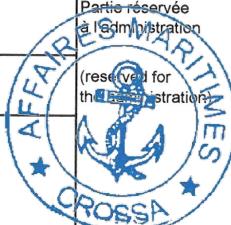
Pavillon (code iso alpha 3):

**FRA**

(immatriculation port : name/locode)

**CONCARNEAU**

Partie réservée  
à l'Administration  
(reserved for  
the Administration)



Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Indicatif d'appel :  
(IRCS)- (international call sign)

**F G P J**

N° immatriculation Externe  
(external registration number)

**CC 752 564**

**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 / 2019 +**  
**ZEE COTE D'IVOIRE LPUE 003-2018**  
Val. 31/07/2019  
**ZEE ANGOLA N°041**  
Val. 31/12/2019  
**ZEE LIBERIA n°008-2018**  
Val. 31/12/2018

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, 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 17/12/2018 au 29/01/2019		282642	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 17/12/2018 au 29/01/2019		0	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 17/12/2018 au 29/01/2019		0	
ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 17/12/2018 au 29/01/2019		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-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 68

5

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 :  _____ aucun numéro attribué					
Forme juridique :  SNC      entreprise individuelle      SA      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					
Date : <b>07/02/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)  <i>C. Le Ray</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"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> Refused	cachet (tampon) : seal / stamp		
Date : <b>09 FEV 2019</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)  <i>[Signature]</i>				
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)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (verification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		le (date) :  <i>[Date]</i>		cachet (tampon) : (seal / stamp)	
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>				
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)					
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)			