



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

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

1	Numéro du certificat : (certificate number)	F   R   A   2   0   1   9   C   S   P   0   0   0   2   3   7	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 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL				Cachet (tampon) : (seal/stamp)		
2	Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75					
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 2018 / 2019 +  ZEE COTE D'IVOIRE LPUE 003-2018 Val. 31/07/2019 ZEE ANGOLA N°041 Val. 31/12/2019 ZEE LIBERIA n°008-18 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		32666	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 17/12/2018 au 29/01/2019		216403	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 17/12/2018 au 29/01/2019		52310	
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)		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)			Cachet (tampon) : seal/stamp	
J-C LE GAL P/o C LE ROY		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	
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)		Pavillon (flag):		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)		

<p>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</p> <p>Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)</p> <p>Adresse : (address)</p> <p>Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)</p> <p>Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)</p>		<p>signature de l'autorité : (signature of the authority)</p> <p>cachet (tampon) : seal/stamp</p>																												
<p>Date de transbordement : (date of transhipment)</p>																														
<p>Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : 8 (name of exporter or company name for the societies)</p> <p>SAUPIQUET S.A.S</p> <p>N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><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></p> <p>attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Date : <b>01/04/2019</b> Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. le Ray</i></p> <p>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)</p>			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																	
<p>9 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentionned in section 1)</p> <p>Certificat : <input checked="" type="checkbox"/> Validé validated <input type="checkbox"/> Refusé Refused</p> <p>Date : <b>03/04/19</b> Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) </p>		<p>cachet (tampon) : seal/stamp</p> <p><b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <i>Ets de Concarneau</i> B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58</p>																												
<p>10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)</p>																														
<p>11 Declaration de l'importateur (importer declaration)</p> <p>Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of the importer or company name for the societies)</p> <p>Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)</p> <p>Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)</p> <p>Code NC du (des) produit(s) : (product(s) CN code)</p> <p>Documents liés à l'importation indirecte : art.14 du R(CE) n°1005/2008</p> <p>Date : <input type="checkbox"/> Signature de l'importateur : (signature of the importer)</p> <p>références :</p>																														
<p>12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)</p> <p>Nom/titre : (name/title) <input type="checkbox"/> lieu : place</p> <p>suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/></p> <p>Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> le (date) : <input type="checkbox"/></p> <p>refusée (refused) <input type="checkbox"/></p> <p>declaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)</p> <p>Numéro : <input type="checkbox"/> Date : <input type="checkbox"/> lieu : (number) <input type="checkbox"/> (place)</p> <p>cachet (tampon) : (seal / stamp)</p>																														