



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

**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)

F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 2 3 7  
code pays année département/PTOM n°ordre unique  
iso alpha 4

Nom de l'autorité validant le certificat :  
(name of the validating authority)

**CROSSA ETEL**

Adresse :  
(address)

**Centre de Surveillance des Pêches**  
**40 avenue Louis Bougo - BP 48**  
**56410-ETEL**

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**

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  
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 + 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	

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)

*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 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)

<b>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</b> 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 : <b>SAUPIQUET S.A.S</b> (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: 150px;"> <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><td> </td><td> </td> </tr> </table> <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) : <b>S.A.S</b>																	
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) <div style="text-align: right;"> <b>SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b>  <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900</b> </div>																	
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax,email) <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@boltonfood.com</b>			cachet (tampon) : seal/stamp														
Date : <b>01/04/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">C. le Roy</div>		<div style="text-align: center;"> <b>SAUPIQUET S.A.S.</b>  <b>Ets de Concarneau</b>  <b>B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers</b>  <b>29186 CONCARNEAU Cedex</b>  <b>Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58</b> </div>														
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)																	

<b>9 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)</b>			
Certificat : (certificate)		Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated                      Refused	
Date : <b>03/04/19</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">[Signature]</div>		cachet (tampon) : seal / stamp <div style="text-align: center;">  </div>

<b>10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)</b>			
---	--	--	--

<b>11 Declaration de l'importateur (importer declaration)</b>			
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)

<b>12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)</b>			
Nom/titre : (name/title)			lieu : place
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>suspendue (suspended) <input type="checkbox"/></span> <span>vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/></span> <span>validée (validated) <input type="checkbox"/></span> </div>			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate			
refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date) :			cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)	cachet (tampon) : (seal / stamp)