

 		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>																																		
<b>1</b> 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>2</td><td>0</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>7</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays iso alpha 4</td> <td colspan="2">année</td> <td colspan="2">departement/PTOM</td> <td colspan="8">n°ordre unique</td> </tr> </table>				F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	1	1	7	code pays iso alpha 4			année		departement/PTOM		n°ordre unique							
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	1	1	7																					
code pays iso alpha 4			année		departement/PTOM		n°ordre unique																													
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b> <b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b> <b>56410 ETEL</b> <b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>																																		
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																		
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		<b>VIA AVENIR</b>																																		
<b>2</b> Pavillon (code iso alpha 3): 		(immatriculation port : name/locode)		N°immatriculation Externe (external registration number)																																
<b>FRA</b>		<b>CONCARNEAU</b>		<b>CC 752 564</b>																																
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign)		<b>F G P J</b>		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																
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)		<b>ICCAT 2020 +</b> <b>ZEE LIBERIA n°015-20 Val.</b> <b>31/12/2020</b> <b>ZEE COTE D'IVOIRE N° LPUE 003-2019</b> <b>Val. 31/07/2020</b>		N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 812 820 viaavenir@viaavenir.oceanbox.net																																
<b>3</b> Description du/des produits (description of products)																																				
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)																																				
<b>THON TROPICAL CONGELE</b>																																				
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)																															
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 12/01/2020 au 24/02/2020</b>	<b>456526</b>																																
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 12/01/2020 au 24/02/2020</b>	<b>0</b>																																
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 12/01/2020 au 24/02/2020</b>	<b>38417</b>																																
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 12/01/2020 au 24/02/2020</b>	<b>0</b>																																
<b>4</b> Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)																																				
<b>ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD</b>																																				
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																																
<b>G. PLOUHINEC</b> <b>P/o C LE ROY</b>		<b>C. Le Roy</b>		<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>																																
<b>5</b>																																				
<b>6</b> 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)		position de transbordement : (position of transshipment)																																
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)																																

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)
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (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 : 02/03/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) C. Le Roy
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
Date : 04/03/2020	Refusé <input type="checkbox"/> Refused
Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
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 : 04/03/2020	Signature de l'importateur : (signature of the importer)
références : cachet (tampon) : (seal / stamp)	
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)	
Nom/titre : (name/title)	
lieu : place	
suspendue <input type="checkbox"/> (suspended)	
vérification demandée <input type="checkbox"/> (vérification requested)	
validée <input type="checkbox"/> (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate	
refusée <input type="checkbox"/> (refused)	
le (date) :	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Número : (number)	Date : lieu : (place)