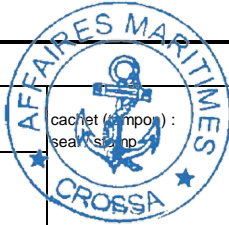


		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																
1 Numéro du certificat : (certificate number)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</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>2</td><td>3</td><td>6</td> </tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> code pays iso alpha 4 année département/PTOM n°ordre unique </div>	F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	3	6	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	3	6			
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																
Adresse : (address)		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)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																
		F G P J																
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 2020 + ZEE LIBERIA n°015-20 Val. 31/12/2020 ZEE COTE D'IVOIRE N° LPUE 003-2019 Val. 31/07/2020 ZEE SIERRA LEONE N°1323 Val. 07/06/2020 ZEE REP. DE GUINEE N°W167 Val. 31/12/2020 ZEE CAP VERT N°07/UE/2020 Val 31/12/2020																
		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 29/02/2020 au 24/05/2020															
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 29/02/2020 au 24/05/2020															
BET	03 03 44	FAO 34	du 29/02/2020 au 24/05/2020															
FRZ	03 03 49	FAO 34	du 29/02/2020 au 24/05/2020															
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																
JEAN-LUC JAFFREZIC P/o 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																		
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)																
date de déclaration : (date of declaration)		position de transbordement : (position of transhipment)																
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)																
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):																
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		Indicatif d'appel : (international radio call sign)																
		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)														
<div style="text-align: center; font-weight: bold; color: blue;">SAUPIQUET S.A.S</div> Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)															
N° SIRET : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; 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; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <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) : S.A.S															
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) <div style="text-align: center; color: blue;"> SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900 </div>															
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 : 22/06/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <div style="text-align: center; font-family: cursive; color: blue; font-size: 1.2em;">C. Le Roy</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)															
9 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)															
Certificat : (certificate) <div style="display: inline-block; margin-left: 100px;"> Validé <input checked="" type="checkbox"/> validated </div> <div style="display: inline-block; margin-left: 100px;"> Refusé <input type="checkbox"/> Refused </div>															
Date : 22/06/2020	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <div style="text-align: center; font-family: cursive; color: blue; font-size: 1.5em;">[Signature]</div>														
<div style="text-align: right;">  </div>															
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															
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> </div> <div> vérification demandée (vérification requested) <input type="checkbox"/> </div> <div> validée (validated) <input type="checkbox"/> </div> </div>															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)															
refusée (refused) <input type="checkbox"/>	le (date) :														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date : <div style="display: inline-block; margin-left: 100px;"> lieu : (place) </div>														