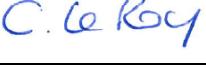
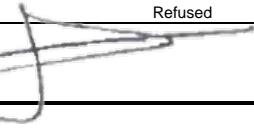
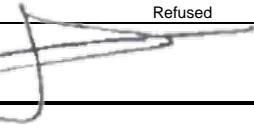




MINISTÈRE  
DE L'ALIMENTATION  
DE L'AGRICULTURE  
ET DE LA PÊCHE

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

<p>1 Numéro du certificat : (certificate number)</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: 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> <tr><td colspan="4"></td><td>code pays iso alpha 4</td><td colspan="3">année</td><td colspan="4">departe- ment/PTOM</td><td colspan="4">n°ordre unique</td></tr> </table>	F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	3	6					code pays iso alpha 4	année			departe- ment/PTOM				n°ordre unique				<p>Partie réservée à l'administration (Reserved for the administration)</p>
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	2	3	6																			
				code pays iso alpha 4	année			departe- ment/PTOM				n°ordre unique																						
<p>Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)</p> <p align="center"><b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b></p> <p>Adresse : (address)</p> <p>Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)</p> <p align="center"><b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b></p>																																		
<p>2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel</p> <p align="center"><b>VIA AVENIR</b></p>																																		
<p>Pavillon (code iso alpha 3): <b>FRA</b> (immatriculation port : name/locode) <b>CONCARNEAU</b></p>																																		
<p>N°immatriculation Externe (external registration number)</p> <p align="center"><b>CC 752 564</b></p>																																		
<p>Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)</p> <p align="center"><b>F G P J</b></p>																																		
<p>N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)</p> <p align="right"><b>8812186</b></p>																																		
<p>3 Description du(des) produits (description of products)</p> <p align="center"><b>THON TROPICAL CONGELE</b></p>																																		
<p>Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)</p>																																		
<p>Espèce (species)</p>	<p>Code du produit (product code)</p>	<p>Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM...)</p>	<p>dates capture (catch dates)</p>	<p>pds vif estimé(kg) (estimated live weight)</p>	<p>pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)</p>	<p>pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)</p>																												
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 29/02/2020 au 24/05/2020</b>	<b>508331</b>																														
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 29/02/2020 au 24/05/2020</b>	<b>223589</b>																														
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 29/02/2020 au 24/05/2020</b>	<b>50333</b>																														
<b>FRZ</b>	<b>03 03 49</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 29/02/2020 au 24/05/2020</b>	<b>33460</b>																														
<p>4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)</p> <p align="center"><b>ICCAT Number : FRA00072 + VMS + LIVRE DE BORD</b></p>																																		
<p>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)</p>			<p>signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)</p> <p align="center"><b>JEAN-LUC JAFFREZIC P/o C LE ROY</b></p>		<p>Cachet (tampon) : seal/stamp</p> <p align="center"><b>SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau</b> B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58</p>																													
<p>5</p>																																		
<p>6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)</p>																																		
<p>Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)</p>																																		
<p>Date de transbordement : (date of transhipment)</p>		<p>zone de transbordement : (transhipment area)</p>			<p>position de transbordement : (position of transhipment)</p>																													
<p>date de déclaration : (date of declaration)</p>		<p>signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)</p>																																
<p>nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)</p>		<p>Pavillon (flag):</p>			<p>Indicatif d'appel : (international radio call sign)</p>																													
<p>Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)</p>					<p>N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)</p>																													
<p>Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)</p>																																		

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)															
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)															
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)														
signature de l'autorité : (signature of the authority)															
cachet (tampon) : seal/stamp															
SAUPIQUET S.A.S															
8 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="margin-left: auto; margin-right: auto;"><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="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><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) <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900</b>															
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>															
Date : <b>22/06/2020</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) 														
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 : <b>22/06/2020</b>	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		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 (véification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>										
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	le (date) : 				cachet (tampon) : (seal / stamp)										
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													