



**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"> <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>7</td><td>8</td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	1	7	8	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)
F	R	A	2	0	2	0	C	S	P	0	0	0	1	7	8				
	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> 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			<b>VIA AVENIR</b>		
	Pavillon (code iso alpha 3):  <b>FRA</b>	(immatriculation port : name/locode)  <b>CONCARNEAU</b>	N°immatriculation Externe (external registration number)  <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)	<b>8812186</b>
	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 2019/2020 +</b> <b>ZEE LIBERIA n°015-19 Val.</b> <b>31/12/2019</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 <b>00 870 322 812 820</b> <a href="mailto:viaavenir@viaavenir.oceanbox.net">viaavenir@viaavenir.oceanbox.net</a>	

3	Description du/des produits (description of products)							<b>THON TROPICAL CONGELE</b>							
	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)								
	<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 24/11/2019 AU 06/01/2020</b>		<b>54625</b>									
	<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 24/11/2019 AU 06/01/2020</b>		<b>343789</b>									
	<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 24/11/2019 AU 06/01/2020</b>		<b>0</b>									
	<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 24/11/2019 AU 06/01/2020</b>		<b>0</b>									

4	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>	
---	---	--	--	--

5	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)	<b>J.L JAFFREZIC</b> <b>P/c C LE ROY</b>	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative		Cachet (tampon) : seal/stamp	<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>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
---	---	---	--	--	---------------------------------	--

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)		Pavillon (flag):		Indicatif d'appel : (international radio call sign)	
	Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)					
	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)		signature de l'autorité : (signature of the authority)															
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)		cachet (tampon) : seal/stamp															
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)															
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies) <b>SAUPIQUET S.A.S</b>																	
N° SIRET : <table border="1"><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"><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) <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>		cachet (tampon) : seal/stamp															
Date : <b>03/04/2020</b>		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <b>C. Le Roy</b>															
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																	
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 Refusé <input type="checkbox"/> Refused															
Date : <b>13/04/2020</b>		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)															
		cachet (tampon) seal / stamp															
																	
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 (vérification requested) <input type="checkbox"/>															
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		validée (validated) <input type="checkbox"/>															
refusée (refused) <input type="checkbox"/>		le (date) :															
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		cachet (tampon) : (seal / stamp)															
Numéro : (number)		Date :															
		lieu : (place)															