



1 Numéro du certificat : (certificate number)	F R A 2 0101010101010101	Partie réservée à l'administration				
	code pays 4 année departement/PTOM					
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					
Adresse : (address)	56410 ETEL					
Contact (tel, fax, mail) : (contact.tel,fax,email)	Cachet (tampon) : (seal/stamp) Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75					
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel VIA EUROS						
Pavillon (code iso alpha 3): FRA	(immatriculation port : name/locoode) CONCARNEAU	N° immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294				
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign) F G R S	N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017862					
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)	E.I. & ZEE GABON & COTE D'IVOIRE N° Inmarsat, fax,tel,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanpost.net					
3 Description du/des produits (description of products) Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board) THON TROPICAL CONGELE						
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIE,M,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	03034212	FAO 34	22/08 -04/10/10	245000	245000	
SKJ	03034311	FAO 34	22/08 -04/10/10	518000	518000	
BET	03034411	FAO 34	22/08 -04/10/10	42000	42000	
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)						
4 ICCAT Number: FRA00073 + VMS + LIVRE DE BORD						
Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom,qualité, adresse,tel, fax,email) (name of the master of fishing vessel-if different mention the name,quality,address,tel,fax,email)		A.BARZIC P/O: Paule MADEC Achats thon	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)		Cachet (tampon) : COMPAGNIE SAUQUIET Ete de Concarneau B.P. 0450 - 29, Quai Camot 29186 CONCARNEAU Cedex Tél. 02 98 57 37 90 Télécopie 02 98 57 15 55	
6 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 (transshipment authorization within a port area)	
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transshipment)		
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 transshipment name/locode)		Date de transbordement : (date of transshipment)
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)		
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche ☐ aucun numéro attribué		
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise Individuelle ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser) :		
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 39 quai Camot / 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 / pmadec@saupiquet.com		cachet (tampon) :
Date : 01/10/10	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)	COMPAGNIE SAUPIQUET Ets de Concarneau B.P. 240 - 39, Quai Camot 29186 CONCARNEAU Cedex Tél. 02 98 97 37 90 Téléfax 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)		
Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)		
Certificat : Validé ☒ Refusé ☐ (certificate) (validated) (Refused)		
Date : 01/10/10	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 Déclaration 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) ☐ vérification demandée (vérification requested) ☐ validée (validated) ☐		
Importation (cocher la case appropriée) Import : tick as appropriate		
refusée (refused) ☐ le (date) :		cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)

CROSSA ETEL
Centre de Surveillance des Pêches
40 avenue Louis Bougo - BP 48
29410 ETEL

Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75