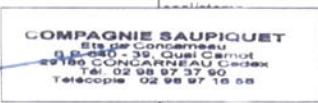


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R/CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008																																							
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>11</td><td>19</td><td>SP</td><td>9</td><td>9</td><td>0</td><td>13</td> </tr> <tr> <td colspan="2">code pays</td> <td>année</td> <td>département/PTOM</td> <td colspan="8">n°ordre unique</td> </tr> <tr> <td colspan="2">4</td> <td></td> <td></td> <td colspan="8">CROSSA ETEL</td> </tr> </table>			F	R	A	2	0	11	19	SP	9	9	0	13	code pays		année	département/PTOM	n°ordre unique								4				CROSSA ETEL								Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)
F	R	A	2	0	11	19	SP	9	9	0	13																														
code pays		année	département/PTOM	n°ordre unique																																					
4				CROSSA ETEL																																					
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL																																							
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mél) : (contact tel, fax, email)		Cachet (tampon) (seal/stamp) 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 EUROS																																							
Pavillon (code iso alpha 3): FRA		(immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294																																					
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS) - (international call sign)		ZEE LIBERIA N°400 (19/12/10) et 436 (19/03/12)		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)		ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 011-2010 (30/06/11) ZEE SIERRA LEONE n°130 (31/12/11)		N°inmarsat, fax, tél, adresse électronique le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeurops@viaeurops.oceanpost.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)																																				
YFT	03034212	FAO 34	27-11-10/11-01-11		52817																																				
SKJ	03034311	FAO 34	27-11-10/11-01-11		415582																																				
BET	03034411	FAO 34	27-11-10/11-01-11		15817																																				
References 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, tél, fax, email) (name of the master of fishing vessel - if different, mention the name, quality, address, tel, fax, email)		J M JANNEZ P/O Paule MADEC Achats thon		signature du capitaine ou du représentant signature of the master of fishing vessel or representative)																																					
				Cachet (tampon) 																																					
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)		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)
8 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 : ☐ aucun numéro attribué	
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuel ☒ 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 Carnot / 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 / pma@compagnie-saupiquet.com	cachet (tampon) :
Date : 17/01/11	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 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 : (certificate)	Valide ☒ / Refusé ☐ validated / Refused
Date : 18/01/2011	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue L. Bugeo - BP 48 56410 ETEL Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75	
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	
Date :	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 ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (vérification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	
refusée ☐ le (date) :	
(refused)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (date) (place)
cachet (tampon) : (seal / stamp)	