

1. Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 2 C S P 0 6 0 1 7 4		code pays : année : départ : n°ordre unique :		iso alpha 4 : manvptm	
2. 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 (tel, fax, mail) (contact tel, fax, email)				Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75			
3. Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel)							
FRA		CONCARNEAU		CC 791 294			
Indicateur d'appel : FGRS (BRCS) - (international call sign)		Eaux Internationales & ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE010-2011 Échéance 30/05/2012 ZEE GUINEE CONAKRY N°86 Échéance 23/07/2012		N° de l'acte d'attribution (if issued) 9017862 N° d'immatriculation, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanpost.net			
4. Description du/des produits (description of products)							
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)							
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO, GEM, CGPM...)	dates capture (catch dates)	pds vt estimé (kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)	pds débarqués vérifiés (kg) le cas échéant (verified weight landed - kg)	
YFT	03034212	FAO 34	du 25/03 au 13/05/2012		380883		
SKJ	03034311	FAO 34	du 25/03 au 13/05/2012		143723		
BET	03034411	FAO 34	du 25/03 au 13/05/2012		29829		
5. Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)							
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)		F LAHUEC p/o P. MADEC Achats thon		signature du capitaine ou du représentant : (signature of the master of fishing vessel or representative)		Cachet (tampon) : COMPAGNIE SAUPIQUET Els de Concarneau B.P. 540 - 29, Quai Carnot 29166 CONCARNEAU Cedex Tél. 02 98 97 37 60 Télécopie : 02 98 97 15 88	
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 : (signature of the master of the giving vessel)					
Nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		Pavillon (flag) :		Indicateur 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° de l'acte d'attribution (if issued)			

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorisation 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
(nom/code)	transbordement :
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales (name of exporter or company name for the societies)	
SAUPIQUET S.A.	
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° NUMAGRI/NUMAGRI :	
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser)	
Individuelle	
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 / pmadec@saupiquet.com	
Date : 22/05/12	Signature de l'exportateur ou du mandataire (signature of the exporter or representative)
Cachet (tampon) seal/stamp	
COMPAGNIE SAUPIQUET Ets de Concarneau B.P. 540 - 38, Quai Carnot 29185 CONCARNEAU Cedex Tél. 02 98 97 37 90 Télécofax 02 98 97 16 58	
les nom, qualité, adresse, tél, fax, email :	
9 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat : (certificate)	Validé ☒ Refusé ☐ validated / refused
Date : 29 MAI 2012	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
Cachet (tampon) seal / stamp	
AFFAIRES MARITIMES CROSSA	
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(C.E) 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/Prénoms : (name/surname)	
lieu : place	
suspendu ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (verification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate	
refusé ☐ le (date) : (refused)	
Cachet (tampon) (seal / stamp)	
Déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration - if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)