

 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R/CE) n°1008/2008 du 29 septembre 2008	
1 Numéro du certificat : (certificate number)		FRA 2012 CS P 000 273 code pays année departe- n°ordre unique iso alpha-2 MINUTOM	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 43 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			
VIA EUROS		VIA EUROS	
FRA		CONCARNEAU	
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS) - (international call sign)		N° immatriculation Externe (external registration number)	
Eaux Internationales & ZEE CAP VERT n°08 UE 2013 validité 31/12/13 ZEE GUINEE CONAKRY n°81 du 01/04 au 29/06/2013 ZEE RCI n°LPUE 010/2012 Validité 30/06/13		CC 791 294	
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)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)	
9017862		N° inmarsat, fax, tél, adresse électronique ; le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.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)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 04/05 au 20/06/13
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 04/05 au 20/06/13
BET	03 03 44	FAO 34	du 04/05 au 20/06/13
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)			
ICCAT Number : FRA00073 + VMS + LIVRE DE BORD			
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)		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) : SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29188 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 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)	
date de déclaration : (date of declaration)		position de transbordement : (position of transshipment)	
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):	
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		Indicatif d'appel : (international radio call sign)	
		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 : SICOSAV (name of the authority of transshipment)		Dr. KOFFI PACOME SERGE Vétérinaire Inspecteur
Adresse : BPV185 Abidjan (address)		signature de l'autorité (signature of the authority)
Contact (tél, fax, mél) : 0022521249433 contact (tel, fax; email)		cachet (tampon) : seal/stamp
Port de transbordement : Abidjan (nom/ocode) (port of transshipment: name/ocode)		Date de transbordement : 20/06/2013 (date of transshipment)
8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : SAUPIQUET S.A. (name of exporter or company name for the societies)		
N° SIRET : 85580248400375 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 ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser) : individuelle		
Adresse/ Siège social pour les entreprises : SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX (address /head office for societies) Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900		
Contact (tél, fax, mél) : 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax / pmadec@saupiquet.com contact (tel, fax; email)		cachet (tampon) : seal/stamp SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chalutiers 29188 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 58
Date : 24/06/13 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 : Validé ☒ Refusé ☐ (certificate) validated Refused		cachet (tampon) : seal / stamp
Date : 27 JOIN 2013 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 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°1605/2008		
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)		cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)		Date : lieu : (place)