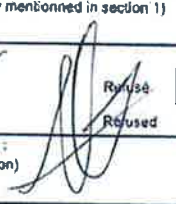


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1006/2008 du 29 septembre 2008)			
1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 4 C S P 000 2 2 5 code pays année departe- n°ordre unique		Partie réservée à l'administration 	
iso alpha 4 CROSSA ETEL nom/PTOM		Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - 55000			
Adresse : (address) 56410 ETEL		Cachet (tampon) : (seal/stamp)			
Contact (tél, fax, mail) : (contact:tel,fax,email) Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 76					
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel VIA EUROS					
FRA Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		Port d'immatriculation (nom/code) (immatriculation port : name/code) CONCARNEAU		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 701 294	
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)		Eaux Internationales & ZEE MAURITANIE N°14/230 Val. 31/07/14		N° illoys/OMI le cas échéant (if issued) 9017862 N°marsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 818 820 viaeuros@viaeuros.occeanpost.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) YFT	Code du produit (product code) 03 03 42	Zone(s) de capture (FAO,CIEM,CGPM,...) FAO 34	dates capture (catch dates) du 31/05 au 26/06/14	pds vif estimé(kg) (estimated live weight) 9430	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg) 541460
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 31/05 au 26/06/14	25040	
BET	03 03 44	FAO 34	du 31/05 au 26/06/14		
4 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,te,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) : (seal/stamp) SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 5 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 50- Fax : 02 98 97 18 58	
5 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° illoys/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)		CV CHEIKH SARR
Adresse : (address)		DPSP Fenêtre Mermoz Dakar
Contact (tél, fax, méi), contact (tel, fax, email)		33 860 24 65
Port de transbordement : (port of transshipment name/locode)	Dakar	Date de transbordement : (date of transshipment)
		du 27 juin 2014 à 02 juillet 2014
		
T 0029/2014		
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° NUMAGRIN-NUMAGRIT : ☐ aucun numéro attribué		
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche		
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 : 8, rue des Châliens / 29900		
Contact (tél, fax, méi): contact (tel, fax, email)		00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax / pma@saupiquet.com
Date : 03/07/14		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)
		
		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 040 - 8 Rue des Châliens 29188 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 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)		Validé ☒ Refusé ☐ validated refused
Date : 07 JUL. 2014		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, méi): 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) (verification requested) (validated)		
Importation (cocher la case appropriée) import : ticks as appropriate		
refusée ☐ le (date) (refused)		
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	Lieu : (place)