



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)

F R A 2 0 1 4 C S P 0 0 0 3 6 9

code pays année départe- n°ordre unique

iso alpha

CROSSA ETEL menu PTOM

Nom de l'autorité validant le certificat
(name of the validating authority)

Centre de Surveillance des Pêches

40 avenue Louis Bougo - BP 48

Adresse :
(address)

56410 ETEL

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Contact (tél, fax, mél) :
(contact:tel,fax,email)

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

Partie réservée
à l'administration

(reserved for
the administration)



2 Nom du navire de pêche (en capitales) :

name of fishing vessel

VIA EUROS

Port d'immatriculation (nom/locode)
(immatriculation port : name/locode)

FRA

CONCARNEAU

N°immatriculation Externe
(external registration number)

CC 791 294

Indicatif d'appel : **FGRS**
(IRCS)- (International call sign)

**Eaux Internationales &
ZEE SAO TOME N°29**

Val. 21/05/15

ZEE GHANA N°15152 val.30/09/14

ZEE GHANA N°4311 val.31/12/14

ZEE GABON N°14 val.31/12/14

ZEE ANGOLA n° 149-110/265 val.31/12/14

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)

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)	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	03 03 42	FAO 34&47	du 09/09 au 13/10/14		43775	
SKJ	03 03 43	FAO 34&47	du 09/09 au 13/10/14		513801	
BET	03 03 44	FAO 34&47	du 09/09 au 13/10/14		50604	

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, 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) :
(seal/stamp)

**SAUPIQUET S.A.S.
Ets de Concarneau
B.P. 840 - 8 Rue des Chalutiers
29186 CONCARNEAU Cedex
Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 58**

6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)

Nom du capitaine du navire de pêche :
(name of master of fishing vessel)

Date de transbordement :
(date of transhipment)

zone de transbordement :
(transhipment area)

position de transbordement :
(position of transhipment)

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 : SICOSAV (name of the authority of transshipment)	
Adresse : BPV185 Abidjan (address)	signature de l'autorité : (signature of the authority)
Contact (tél, fax, mél): 00225 21 24 94 33 contact (tel, fax, email)	cachet (tampon): seal/stamp
Port de transbordement : ABIDJAN (port of transshipment: name/code)	Date de transbordement : 13-10-2014 (date of transshipment)
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 8 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 ☒ 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 / pma@seupiquet.com contact (tel, fax, email)	cachet (tampon): seal/stamp
Date : 23/10/14	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 : 28 OCT. 2014	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°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)	
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 : (date) (place)