

1 Numéro du certificat : (certificate number)	F R A 2 0 1 4 C S P 0 0 0 4 1 6	Partie réservée à l'administration 				
code pays année départ- n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM						
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches						
Adresse : (address) 40 avenue Louis Bougo - BP 48 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						
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel VIA EUROS						
FRA	Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294				
Indicateur d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		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				
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)						
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)
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 31/05 au 13/07/14	23741		
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. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 50- Fax : 02 98 97 18 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)		signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)				
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):		Indicateur 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 (transhipment authorization within a port area)					
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)					
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)					
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 ☒ 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 : 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 cachet (tampon) : seal/stamp					
SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél: 02 98 97 37 90- Fax: 02 98 97 16 58					
Date : 09/12/14 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					
Date : 16 DEC. 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					
références :					
Date : Signature de l'importateur : (signature of the importer)					
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 : Date : lieu : (number) (place)					