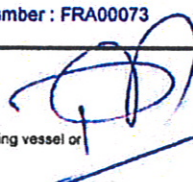


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)	
1 Numéro du certificat : FRA 2015CSPI000454 (certificate number)		Partie réservée à l'administration 	
2 Nom de l'autorité validant le certificat : CROSSA ETEL (name of the validating authority) Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL		Cachat (tampon) : (seal/stamp)	
Adresse : (address) Contact (tél, fax, mail) : (contact:tel,fax,email) Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75		Nom du navire de pêche (en capitaines) : name of fishing vessel VIA EUROS	
FRA Indicatif d'appel : FGRS (IRCS) - (international call sign)		CC 791 294 N° d'immatriculation Externe (external registration number)	
Eaux Internationales & ZEE SAO TOME E PRINCIPE N° 024/DP/2016 Val. 22/05/2016 ZEE GABON N° 008 Val. 31/12/2015 ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002 Val.30/06/2016		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.oceanbox.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 30/10/2015 au 15/12/2015
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 30/10/2015 au 15/12/2015
BET	03 03 44	FAO 34	du 30/10/2015 au 15/12/2015
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,telefax,email)		F.LAHUEC p/o A.CLAUDE Capitaine Armement signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative	
Cachat (tampon) : (seal/stamp) SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 19 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)	
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)		Pavillon (flag):	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		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) (name of the authority of transshipment)		Dr. KOFFI PACOME SERGE Vétérinaire - Inspecteur	
Adresse (address)		BPV 185 Abidjan		
Contact (tel, fax, mail): contact (tel, fax, email)		+225 21 24 94 33		
Port de transbordement (nom/locode) (port of transshipment name/locode)		Abidjan		
Date de transbordement (date of transshipment)		15-12-15		
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 0 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-NUMAGRIT				
☐ aucun numéro attribué				
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 2 rue des Chalutiers / 29900				
Contact (tel, fax, mail): contact (tel, fax, email)				
00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax / pma@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 00 - Fax : 02 98 97 16 58				
Date : 22/12/15		Signature de l'exportateur ou du mandataire (signature of the exporter or representative)		
En cas de mandataire, préciser les nom, qualité, adresse, tel, 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 24 DEC. 2015		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 (tel, fax, mail): 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°1005/2006				
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)				
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)				
Numéro (number)		Date		lieu (place)