



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	Nom du certificat : (certificate number)	F R A 2 0 1 6 C S P 0 0 0 6 0 0	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)
		code pays année departement/PTOM n°ordre unique	
	Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)	CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 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		
	Pavillon (code iso alpha 3): FRA	(immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294
	Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)	Eaux Internationales & ZEE SAO TOME E PRINCIPE N° 023/DP Val. 22/05/2017 ZEE Côte d'Ivoire n° LPUE 002-2016 Val. 30/06/2017 ZEE GHANA N°6410 Val. 31/12/2016 ZEE ANGOLA N°265 Val. 31/12/2016	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
	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)
	YFT	03 03 42	FAO 34 et 47	DU 09/10/16 au 23/11/16		189825	
	SKJ	03 03 43	FAO 34 et 47	DU 09/10/16 au 23/11/16		170553	
	BET	03 03 44	FAO 34 et 47	DU 09/10/16 au 23/11/16		31997	

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)	P. PROVOST p/o C. LE ROY	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 90- Fax : 02 98 97 18 68
---	--	---	--	---

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)	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 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 (name of the authority of transshipment)		
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.S		
N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6		
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) : S A S		
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 97.70.03 phone / 00.33 2 98 97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com contact (tel, fax, email)		cachet (tampon): seal/stamp
Date : 01/12/2016	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 : 05 DEC. 2016	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 Declaration 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) :		cachet (tampon): (seal / stamp)
(refused)		
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)

