



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 : F R A 2 0 1 8 K S P 0 0 0 3 0 0
(certificate number) code pays année départ- n°ordre unique

iso alpha 4 ment/PTOM

Nom de l'autorité validant le certificat : **CROSSA ETEL**
(name of the validating authority) **Centre de Surveillance des Pêches**

Adresse : **40 avenue Louis Bougo - BP 48**
(address) **56410 ETEL**

Contact (tél, fax, méf) : **Tel. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**
(contact:tel,fax,email)

Cachet (tampon) : (seal/stamp)



2 Nom du navire de pêche (en capitales) : **VIA EUROS**
name of fishing vessel

Pavillon (code iso alpha 3) : **FRA**

Port d'immatriculation (nom/code) : **CONCARNEAU**
(immatriculation port : name/code)

N°immatriculation Externe : **CC 791 294**
(external registration number)

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

ICCAT 2018
ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2017
Val. 30.06.2018
ZEE LIBERIA N°010 Val. 31.12.2018
ZEE SIERRA LEONE N°1019
Val. 07.08.2018
ZEE GUINEE CONAKRY N°87
Val. 31.12.2018
ZEE SENEGAL N°021 Val. 31.12.2018

N° Lloyd's/OMI : **9017862**
le cas échéant (if issued)

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.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)	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	du 05/05/2018 au 16/05/2018		607 479	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 05/05/2018 au 16/05/2018		46 770	
BET	03 03 44	FAO 34	du 05/05/2018 au 16/05/2018		8 191	
ALB	03 03 41				0	

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
L DERMY

signature du capitaine ou du représentant :
signature of the master of fishing vessel or representative

L. Demy

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

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 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)	
Adresse : (address)	signature de l'autorité : (signature of the authority)
Contact (tel, fax, méi): 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 ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : S.A.S
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	
mer): contact (tel, fax; email)	00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com
Date : 23/05/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)
L. Demy	
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	
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 : 24 MAI 2018	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 (tel, fax, méi): contact	
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 ☐ (suspended)	vérification demandée ☐ (vérification requested)
validée ☐ (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) Import : tick as appropriate	
refusée ☐ (refused)	le (date) :
cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)

