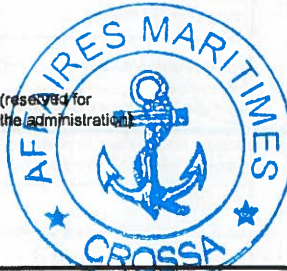


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)			
1 Numéro du certificat (certificate number)		F R A 2 0 1 7 C S P 0 0 0 0 7 0 code pays année département n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM			Partie réservée à l'administration 
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					
Pavillon (code iso alpha 3): FRA		Nom d'immatriculation (nom/numéro) (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294	
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		ICCAT 2017 + ZEE LIBERIA N°072-17 Val. 31/12/2017 ZEE GHANA N°6424 Val. 30/06/2017		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)					
Type de transformation autorisée à bord (type of processing authorized on board)					
THON TROPICAL CONGELE					
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)	
YFT	03 03 42	FAO 34	du 17/01/2017 au 12/02/2017	169 800	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 17/01/2017 au 12/02/2017	61	
BET	03 03 44	FAO 34	du 17/01/2017 au 12/02/2017	91	
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)		P. PROVOST p/o C. LE ROY		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 68	
Signature du capitaine ou du représentant : (signature of the master of fishing vessel or representative)		C. Le Roy			
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)		signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the 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 (transhipment authorization within a port area) (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 transhipment: name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)	

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 : 		
	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): contact (tel, fax; email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com		cachet (tampon): seal/stamp
	Date : 16/02/2017	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) C. Le Roy	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
	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 : 18 FEB. 2017	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		
	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 ☐ (refused)	le (date) :	cachet (tampon): (seal / stamp)
	déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
	Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)