



1	Numéro du certificat (certificate number)		F R A 2 0 1 7 C S P 000424		Partie réservée à l'administration	
		code pays	année	département	n°ordre unique	
		iso alpha 4		ment/PTOM		
Nom de l'autorité validant le certificat (name of the validating authority)		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				
Nom du navire de pêche (en capitales) name of fishing vessel		VIA EUROS				
Pavillon (code iso alpha 3) FRA		Port d'immatriculation (nom/code) (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU		N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294		
Indicatif d'appel : FGSR (IRCS)- (international call sign)		ICCAT 2017 + ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002/2016 Val. 30/06/17 + LPUE 002/2017 Val. 30/06/18 ZEE GHANA N°8424 Val. 30/06/2017 + 8582 Val.30/09/2017 ZEE SAO TOME N°036-DP Val. 22/05/2018		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017862		
Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°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		
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 13/06/2017 au 11/07/2017	449 309		
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/06/2017 au 11/07/2017	12 639		
BET	03 03 44	FAO 34	du 13/06/2017 au 11/07/2017	2 361		
ALB	03 03 41	FAO 34	du 13/06/2017 au 11/07/2017	0		
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)		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative		Cachet (tampon) : seal/stamp		
F LAHUEC p/o C. LE ROY		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 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)		zone de transbordement : (transshipment area)		position de transbordement : (position of transshipment)		
Date de transbordement : (date 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)		signature de l'autorité (signature of the authority)	
Adresse : (address)		cachet (tampon) : seal/stamp	
Contact (tél, fax, méi): contact (tel, fax; email)		Port de transbordement : (nom/locode) (port of transshipment: name/locode)	
Date de transbordement (date of transshipment)		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, méi): contact (tel, fax; email)		cachet (tampon) : seal/stamp	
Date : 31/07/2017		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)		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	
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 : 01 AOUT 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, méi): 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)	
cachet (tampon) : (seal /stamp)		références :	
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 : (number)		Date :	
lieu : (place)		Date :	

