MINISTERE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

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 1 6

code pays (iso alpha 3) | année | départe-ment/PTOM | n°ordre unique

Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)

AFFAIRES MARITIMES CROSSA

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)	(immatriculation port : name/locode)	N°immatriculation Externe (external registration number)
FRA	CONCARNEAU	CC 791 294

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

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)

Eaux Internationales &
ZEE LIBERIA N° 019-16 Val. 31/12/2016
ZEE LIBERIA N°072-17 Val. 31/12/2017
ZEE Côte d'Ivoire n° LPUE 002-2016
Val. 30/06/2017

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 29/11/2016 au 11/01/2017		193 912	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 29/11/2016 au 11/01/2017		207 786	
BET	03 03 44	FAO 34	du 29/11/2016 au 11/01/2017		92 081	

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) F. LAHUEC p/o C. LE ROY

signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative) 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 00- Fax : 02 98 97 16 56

6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)

Nom du capitaine du navire de pêche (name of master of fishing vessel)

Date de transbordement : (date of transhipment)

zone de transbordement : (transhipment area)

position de transbordement : (position of transhipment)

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 (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 : [ ] ☐ 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):
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

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 :
18/01/2017

Signature de l'exportateur ou du mandataire:
(signature of the exporter or representative) C. Le Roy

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 mentionned in section 1)

Certificat : (certificate) Validé ☒ validated Refusé ☐ Refused

cachet (tampon) :
seal / stamp

AFFAIRES MARITIMES CROSSA

Date :
19 JAN. 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

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 (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)