



CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1006/2008 du 29 septembre 2008)



1 Numéro du certificat (certificate number): **F R A 2 0 1 8 C S R 0 0 0 3 0 3**
code pays année départ n° ordre unique
iso alpha 4 merMPTOM

Nom de l'autorité valant le certificat (name of the validating authority): **CROSSA ETEL**
Centre de Surveillance des Pêches
40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410 ETEL
Adresse (address)
Contact (tél, fax, mail) (contact tel, fax, email): **Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**
Cachet (tampon) (seal/stamp)

2 Nom du navire de pêche (en capitales) (name of fishing vessel): **VIA EUROS**
Pavillon (code iso alpha 3) (flag) **FRA** Port d'immatriculation (nom/numéro) (immatriation port name/number) **CONCARNEAU** N° d'immatriculation Extérieure (external registration number) **CC 781 294**
Indicatif d'appel (IRCS) (International call sign) **FGRS** ICCAT 2018 N° (day/week) le cas échéant (if issued) **9017862**
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) **ZEE ANGOLA N°265 Val. 31/12/2018**
ZEE GHANA N°7909 Val. 30/06/2018
ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2017 Val. 30/06/2018
N° d'immatriculation, fax, tél, adresse électronique le cas échéant (if issued) **00 670 322 518 820**
vleuro@vleurope.ec.europa.eu

3 Description d'un produit (description of products): **THON TROPICAL CONGELÉ**

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, CORP...) (catch zone)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé (kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed - kg)
YFT	03 03 42	FAO 34+47	du 04/02/2018 au 04/03/2018		8 908	
SKJ	03 03 43	FAO 34+47	du 04/02/2018 au 04/03/2018		581 132	
BET	03 03 44	FAO 34+47	du 04/02/2018 au 04/03/2018		10 604	
ALB	03 03 41	FAO 34+47	du 04/02/2018 au 04/03/2018		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**

5 Nom du capitaine du navire de pêche (et autre, préciser le 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/b L. DERMY**
Signature du capitaine ou du représentant (signature of the master of fishing vessel or representative): **L. DERMY**
Cachet (tampon) (seal/stamp): **SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 5 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 du capitaine du navire receveur (signature of the master of the receiving vessel) N° (day/week) le cas échéant (if issued)

y Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorization within a port area) (name of the authority of transshipment) SICOSAV. Dr KOFFI PACOME SERGI Adresse (address) BP V185 ABIDJAN Vétérinaire Inspecteur Contact (tel, fax, mail) 00225 2124 9433 (tel, fax, email) Port de transbordement (nom/numéro) (port of transshipment name/number) ABIDJAN Date de transbordement (date of transshipment) 05/03/18				
9 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: 800 802 484 004 006 attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRI-NUMAGRI 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 Châlières / 29100 Date: 14/06/2018 Signature de l'exportateur ou du mandataire (signature of the exporter or representative) L. Dermy cachet (tampon) (seal / stamp) SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Châlières 29180 CONCARNEAU Cedex Tél 02 98 97 17 50 - Fax 02 98 97 18 88				
10 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 ☐ Date: 28 MAI 2018 Signature de l'autorité de validation (signature of the authority of validation)  				
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, mail) 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) référence cachet (tampon) (seal / stamp)				
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority) Nom/ville (name/city) lieu (place) suspendue (suspended) ☐ vérification demandée (verification requested) ☐ validée (validated) ☐ importation (cocher la case appropriée) (import tick as appropriate) refusée (refused) ☐ le (date) déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration - if issued) Numéro (number) Date lieu (place)				