



**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 8 C S P 0 0 0 4 6 8 code pays      année      départe-      n°ordre unique	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)			
		iso alpha 4      ment/PTOM				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b>				
Adresse : (address)		40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL	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		<b>VIA EUROS</b>				
Pavillon (code iso alpha 3):  <b>FRA</b>		Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)  <b>CONCARNEAU</b>	N°immatriculation Externe (external registration number)  <b>CC 791 294</b>			
Indicatif d'appel : <b>FGRS</b> (IRCS)- (international call sign)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)  <b>9017862</b>				
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°immarsat, 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)						
Spécie (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)
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 06/08/2018		<b>640 504</b>	
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 06/08/2018		<b>108 558</b>	
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 06/08/2018		<b>16 337</b>	
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>				<b>0</b>	
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)		ICCAT Number : <b>FRA00073</b>		+ 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)		Cachet (tampon) : seal/stamp  <b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58	
5 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) <b>SAUPIQUET S.A.S</b>						
N° SIRET : <b>8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6</b>						
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <input type="text"/> aucun numéro attribué						
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche						
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : <b>S.A.S</b>						
Adresse/ Siège social pour les entreprises : <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> (address /head office for societies) <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900</b> mej). contact <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax / cleroy@saupiquet.com</b>						
Date : <b>27/08/2018</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <b>L. Delmy</b>					
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 <input checked="" type="checkbox"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> refused			
Date : <b>14 SEP 2018</b>		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 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 (tél, fax, mél): 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		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)		<input type="checkbox"/>	vérification demandée (vérification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)				le (date) : <input type="text"/>		
refusée (refused)		<input type="checkbox"/>				cachet (tampon) : (seal / stamp)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)						
Numéro : (number)		Date :	lieu : (place)			