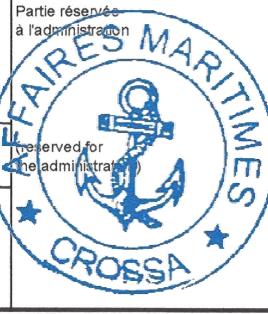
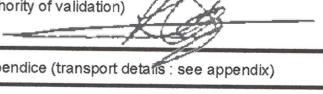




**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)**

1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 8 C S P 0 0 0 5 3 3	Partie réservée à l'administration 			
		code pays année départe- n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches				
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		VIA EUROS				
Pavillon (code iso alpha 3): FRA		Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294			
Indicatif d'appel : FRGS (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°d'identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)		ICCAT 2018 ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2017 Val. 30.06.2018 ZEE COTE D'IVOIRE N°MPUE 002-2018 Val 31.07.2019 ZEE GHANA N°7798 Val. 30.09.2018 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 07/07/2018 au 16/08/2018		28 214	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 07/07/2018 au 16/08/2018		123 036	
BET	03 03 44	FAO 34	du 07/07/2018 au 16/08/2018		8 640	
ALB	03 03 41				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)		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 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 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
_____ Is esse 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)		
Contact (tél, fax, mèl): contact (tel,fax;email)		
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)		
Date de transbordement : (date of transhipment)		
signature de l'autorité : (signature of the authority)		
cachet (tampon) : seal/stamp		
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 : <input type="checkbox"/> 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) : 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 meil): contact (tel,fax;email) 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com		
Date : 27/08/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) L. Delmy	
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"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated refused	
Date : 04 OCT 2018	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, mèl): 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		
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)	
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority) Nom/titre : (name/title)		
suspendue (suspended)	<input type="checkbox"/> vérification demandée (vérification requested)	<input type="checkbox"/> validée (validated)
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		
refusée (refused)	<input type="checkbox"/> le (date) : _____	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro : (number)	Date : _____	
lieu : (place)		
cachet (tampon) : (seal / stamp)		