



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

<b>1</b> Numéro du certificat : (certificate number)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">F</td> <td style="width: 10%;">R</td> <td style="width: 10%;">A</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">8</td> <td style="width: 10%;">C</td> <td style="width: 10%;">S</td> <td style="width: 10%;">P</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">5</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> </tr> </table>	F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	5	3	4	Partie réservée à l'administration  Partie réservée à l'administration  Partie réservée à l'administration
F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	5	3	4			
code pays      année      departe-      n°ordre unique  iso alpha 4      ment/PTOM																		
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) <b>CROSSA ETEL</b> Centre de Surveillance des Pêches Adresse : (address) 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email) <b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>																		
Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel) <b>VIA EUROS</b>																		
<b>2</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> (IRCSC) - (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°inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanbox.net																
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																		
<b>3</b> Description du/des produits (description of products) <b>THON TROPICAL CONGÉLÉ</b> 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)												
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 16/08/2018	<b>8 238</b>														
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 16/08/2018	<b>0</b>														
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 07/07/2018 au 16/08/2018	<b>1 171</b>														
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>			<b>0</b>														
<b>4</b> Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures) <b>ICCAT Number : FRA00073 + VMS + LIVRE DE BORD</b>																		
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  <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												
<b>5</b> <hr/> 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) Contact (tel, fax, mél): contact (tel,fax,email)	signature de l'autorité : (signature of the authority)
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)
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 : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>8</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>			8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6
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 : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> <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 <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S individuelle																
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/ cléroy@saupiquet.com														
Date : 27/08/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)	L. Delony														
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														

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	cachet (tampon) : seal / stamp
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 (tel, 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 (verification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		cachet (tampon) : (seal / stamp)				
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>	le (date) :				
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)						
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)				