



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

1 Numéro du certificat :

F R A 2 0 1 8 C S P 0 0 0 5 7 1

(certificate number)

code pays

année

departe-

n°ordre unique

iso alpha 4

ment/PTOM

Partie réservée
à l'administration(reserved for
the administration)Nom de l'autorité validant le certificat : **CROSSA ETEL**
(name of the validating authority)**Centre de Surveillance des Pêches**Adresse : **40 avenue Louis Bougo - BP 48**
(address) **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) :

VIA EUROS

2 pavillon (code iso alpha 3):

FRAPort d'immatriculation (nom/locode)
(immatriculation port : name/locode)**CONCARNEAU**N°immatriculation Externe
(external registration number)**CC 791 294**Indicatif d'appel : **FGRS**

(IRCS)- (international call sign)

ICCAT 2018**ZEE ANGOLA N°265 Val. 31/12/2018****ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018****Val. 31/07/2019****ZEE GHANA N°7798 Val. 30/09/2018****ZEE GHANA N°3243 Val. 31/12/2018****ZEE LIBERIA N°010-18 Val. 31/12/2018**N° lloyd's/OMI
le cas échéant (if issued)**9017862**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 CONGELEType 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 + 47	du 23/08/2018 au 05/10/2018		218 381	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 23/08/2018 au 05/10/2018		123 761	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 23/08/2018 au 05/10/2018		12 544	
ALB	03 03 41	FAO 34 + 47	du 23/08/2018 au 05/10/2018		0	

4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables :
(references of applicable conservation and management measures)

ICCAT N° : 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)	P. PROVOST p/o C. LE ROY	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)	Cachet (tampon) : seal/stamp
		<i>C. le Roy</i>	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

5 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 : <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															
Contact (tél, fax, mél): 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com contact (tel,fax;email)															
Date : 10/10/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) 														
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 : Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused															
Date : 11 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, 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)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (véification 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)													