



1	Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 8 C S P 0 0 0 5 7 1 code pays année departe- n°ordre unique		Partie réservée à l'administration		
			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			
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)				Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75		Cachet (tampon) : (seal/stamp)	
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) 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		
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		
Description du/des produits (description of products) THON TROPICAL CONGELE							
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)							
Esèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIEI, 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		
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)		P. PROVOST p/o C. LE ROY		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative C. Le Roy		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 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 : 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 : 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	
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)	00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com
Date : 10/10/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)
C. le Roy	
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 68	
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"/>
Date : 11 OCT 2018	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
cachet (tampon) : seal / stamp	
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)	
11 Declaration 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	
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 <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (vérification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	
refusée <input type="checkbox"/> le (date) : (refused)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	
Date : (date)	
lieu : (place)	
cachet (tampon) : (seal / stamp)	