



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

MINISTÈRE
DE L'ALIMENTATION
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PÊCHE

1 Numéro du certificat : **F R A 2 0 1 8 C S P 0 0 0 6 9 4**
(certificate number) code pays année départe- 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**
Contact (tél, fax, mél) :
(contact:tel,fax,email) **Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

2 Nom du navire de pêche (en capitales) : **VIA EUROS**
(name of fishing vessel)

Pavillon (code iso alpha 3): FRA	Port d'immatriculation (nom/locode) CONCARNEAU	N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)	ICCAT 2018 + ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018 Val. 31/07/2019	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

3 Description du(des) produits (description of products) **THON TROPICAL CONGELE**

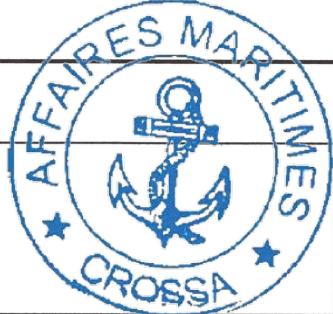
Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO,CIEM, CGPM...)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed -kg)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		15 740	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		0	
BET	03 03 44	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		988	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		0	

4 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 C. LE ROY	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative) <i>C. Le Roy</i>	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
---	-------------------------------	---	---

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)	zone de transbordement : (transhipment area)	position de transbordement : (position of transhipment)
Date de transbordement : (date of transhipment)	signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)	
date de déclaration : (date of declaration)		
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"><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	attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> aucun numéro attribué														
8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6																
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche																													
Forme juridique : <table><tr><td><input type="checkbox"/> SNC</td><td><input type="checkbox"/> entreprise</td><td><input type="checkbox"/> SA</td><td><input type="checkbox"/> SARL</td><td><input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S</td></tr><tr><td colspan="5">individuelle</td></tr></table>	<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																							
<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)		cachet (tampon) : seal/stamp																											
Date : 03/12/2018	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. le Roy</i>	SAUPIQUET S.A.S. <i>Ets de Concarneau</i> 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"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused		cachet (tampon) : seal / stamp																											
Date : 04 DEC 2018	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>[Signature]</i>																												
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		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)			cachet (tampon) : (seal / stamp)																										
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>	le (date) : <i>[Signature]</i>																											
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)																													
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)																											