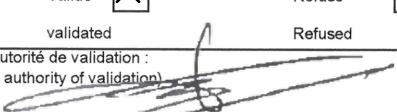




**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**  
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

<b>1</b> Numéro du certificat : (certificate number)	F   R   A   2   0   19   C   S   P   0   0   0   0   9   3 code pays      année      departe-      n°ordre unique  iso alpha 4      ment/PTOM	Partie réservée à l'administration  				
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>		(reserved for the administration)				
<b>2</b> Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel) <b>VIA EUROS</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> (IRCS)- (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,télé,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanbox.net				
<b>3</b> Description du(des produits (description of products) <b>THON TROPICAL CONGELE</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 13/10/2018 au 20/11/2018	<b>48 360</b>		
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 13/10/2018 au 20/11/2018	<b>157 456</b>		
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 13/10/2018 au 20/11/2018	<b>39 859</b>		
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	du 13/10/2018 au 20/11/2018	<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)	<b>F. LAHUEC</b> p/o <b>C. LE ROY</b>	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)  <i>C. Le Roy</i>			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> 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)						
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)						
Norm du navire receveur : (name of receiving vessel)						
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)						
Indicatif d'appel : (international radio call sign)						
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) <b>SAUPIQUET S.A.S</b>															
N° SIRET :  attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	<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> aucun numéro attribué	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		
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) <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900															
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email) <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com</b>															
Date : <b>05/02/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <b>C.-Le Roy</b>														
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 : <b>06 FEV 2019</b>	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 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 :	références : Signature de l'importateur : (signature of the importer)														
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)															
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>	le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)												
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													