
		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>	
<b>1</b> Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 0 9 4 code pays année departement n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		Partie réservée à l'administration 	
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)	
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)		(reserved for the administration)	
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		VIA EUROS	
Pavillon (code iso alpha 3): FRA		Port d'immatriculation (nom/numéro): (immatriculation port: name/number) CONCARNEAU	
Indicateur d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		N° immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294	
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° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017862	
Description du/des produits (description of products)		THON TROPICAL CONGELE	
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board)		ICCAT 2018 + ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018 Val. 31/07/2019	
N° Inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanbox.net		N° Inmarsat, fax, tél, adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanbox.net	
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)		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		Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)	
6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)		Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)	
Date de transbordement : (date of transshipment)		zone de transbordement : (transshipment area)	
date de déclaration : (date of declaration)		position de transbordement : (position of transshipment)	
nom du capitaine du navire receveur : (name of master of receiving vessel)		signature du capitaine du navire donneur : (sign. of the master of the giving vessel)	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag):	
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)		Indicateur d'appel : (international radio call sign)	
N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)	

<b>7</b>	Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transshipment authorization within a port area) (name of the authority of transshipment)		
	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 transshipment: name/locode)	Date de transbordement : (date of transshipment)	

<b>8</b>	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 : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6</span> attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <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 individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : <b>S.A.S</b>		
	Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)		
	<b>SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900</b>		
	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>		cachet (tampon) : seal / stamp
	Date : <b>05/02/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	<div style="text-align: center;">   <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       </div>
	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)		

<b>9</b>	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	cachet (tampon) : seal / stamp	
	Date : <b>06 FEV 2019</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	

<b>10</b>	information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)		
-----------	---	--	--

<b>11</b>	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)

<b>12</b>	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		cachet (tampon) : (seal / stamp)
	refusée <input type="checkbox"/> le (date) :		
	déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
	Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)