



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

1	Numéro du certificat : (certificate number) iso alpha 4	F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 0 0 9 4 code pays année departe- n°ordre unique ment/PTOM	Partie réservée à l'administration 				
	Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) 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		(reserved for the administration)				
2	Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel VIA EUROS	Pavillon (code iso alpha 3): FRA	Port d'immatriculation (nom/icode) (immatriculation port : name/icode) 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						
	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)
	YFT	03 03 42	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		4 590	
	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		20 984	
	BET	03 03 44	FAO 34	du 13/10/2018 au 20/11/2018		2 168	
	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)	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	declaration 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 : 05/02/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)	<i>C. Le Ray</i>														
	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		cachet (tampon) : seal / stamp														
	Date : 06 FEV 2019	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 (vérification requested)	<input type="checkbox"/> validée (validated)														
	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 : (place)															