



1	Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 3 1 7												Partie réservée à l'administration		
			code pays		année		departe-		n°ordre unique								
			iso alpha 4				ment/PTOM										
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)																Cachet (tampon) : (seal/stamp)	
CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL																	
Adresse : (address)																	
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																	
Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75																	
2	Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																
	VIA EUROS																
	Pavillon (code iso alpha 3): FRA			Port d'immatriculation (nom/lieu) : (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU						N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294							
	Indicatif d'appel : FGSR (IRCS) - (international call sign)			ICCAT 2019 + ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018 Val. 31/07/2019 ZEE LIBERIA N°016-19 Val. 31/12/2019 ZEE GUINEE N°91 Val. 31/12/2019 ZEE SIERRA LEONE N°1185 Val.07/06/2019						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 13/03/2019 au 23/04/2019				392 029						
	SKJ		03 03 43		FAO 34		du 13/03/2019 au 23/04/2019				187 048						
	BET		03 03 44		FAO 34		du 13/03/2019 au 23/04/2019				10 492						
ALB		03 03 41		FAO 34		du 13/03/2019 au 23/04/2019				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																
5	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)				Cachet (tampon) : seal/stamp								
	P. PROVOST p/o C. LE ROY				C. Le Roy				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 : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : SAS		
	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		cachet (tampon) : seal/stamp
	Date : 29/04/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29188 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 : Validé ☒ Refusé ☐ (certificate) validated Refused		cachet (tampon) : seal / stamp
	Date : 30/04/2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
	(in case of representative, mention of the name, quality, address, tel, fax, email)		

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 ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (vérification requested) (validated)		
	Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)		
	refusée ☐ (refused)	le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)
	déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
	Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)