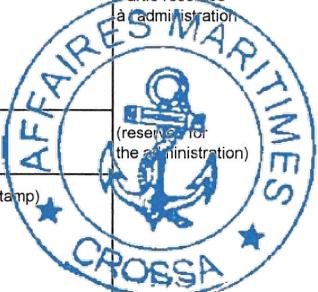




CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1	Numéro du certificat : (certificate number) F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 4 3 6 code pays année departe- n°ordre unique iso alpha 4 ment/PTOM						Partie réservée à l'administration  (reserved for the administration)
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) CROSSA ETEL							
Adresse : (address) Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL	Cachet (tampon) : (seal/stamp)						
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/locode) (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU			N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294			
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		ICCAT 2019 + ZEE Côte 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)		ZEE Sierra Leone n°1185 Val. 07/06/2019 ZEE Libéria N°016-19 Val. 31/12/2019 ZEE Guinée n°91 Val. 31/12/2019 ZEE Sénégal n°020 Val. 31/12/2019			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 27/04/2019 au 12/06/2019		181 224		
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 27/04/2019 au 12/06/2019		205 005		
BET	03 03 44	FAO 34	du 27/04/2019 au 12/06/2019		27 975		
ALB	03 03 41	FAO 34	du 27/04/2019 au 12/06/2019		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							
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) <i>C. Le Ray</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 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)																													
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)																													
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)																												
signature de l'autorité : (signature of the authority)																													
cachet (tampon) : seal/stamp																													
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;"><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> attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1" style="display: inline-table;"><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		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 individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S																													
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																													
Date : 21/06/2019	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																													
Date : 24/06/2019	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 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																													
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)																												
références :																													
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 (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)																											