


		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)																	
MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE																			
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">F</td> <td style="width: 10%;">R</td> <td style="width: 10%;">A</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">C</td> <td style="width: 10%;">S</td> <td style="width: 10%;">P</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">6</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	4	3	6
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																	
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)																			
CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL																			
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																	
Contact (tél, fax, méi) : (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		N°immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode) 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°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																	
		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)																
YFT	03 03 42	FAO 34	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)																
SKJ	03 03 43	FAO 34	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed -kg)																
BET	03 03 44	FAO 34	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)																
ALB	03 03 41	FAO 34	181 224																
			205 005																
			27 975																
			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,telefax,email)		signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)																	
F. LAHUEC p/o 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																	
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)																	

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 : <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) : 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): contact (tel,fax,email)	cachet (tampon) : seal/stamp
	Date : 21/06/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <i>C. Le Roy</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	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 :	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 <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	
	refusée <input type="checkbox"/> le (date) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)
	déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
	Numéro : (number)	Date :
		lieu : (place)