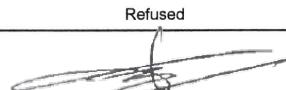




CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français
EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL
(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)

1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 5 7 9 code pays année départe- n°ordre unique	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)			
		iso alpha 4 ment/PTOM				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches				
Adresse : (address)		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				
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 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	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 27/04/2019 au 25/05/2019		393 868	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 27/04/2019 au 25/05/2019		0	
BET	03 03 44	FAO 34	du 27/04/2019 au 25/05/2019		174	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 27/04/2019 au 25/05/2019		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	Cachet (tampon) : seal/stamp
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)	SAUPIQUET S.A.S. <i>C. le Ray</i> 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)		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 : attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises		8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6	
ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche		<input type="checkbox"/> aucun numéro attribué	
Forme juridique : individuelle		<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	
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 : 22/08/2019	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 29186 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 : (certificate)		Validé <input checked="" type="checkbox"/>	Refusé <input type="checkbox"/>
Date : 09/09/2019	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 (vérfication 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) :	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)	
cachet (tampon) : (seal / stamp)			