



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)		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	6	3	6	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)		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																	
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 Ghana n°24209 Val. 30/09/2019								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)																			
Esèce (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 02/08/2019 au 17/09/2019		233 908														
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 02/08/2019 au 17/09/2019		424 911														
BET	03 03 44	FAO 34	du 02/08/2019 au 17/09/2019		38 943														
ALB	03 03 41	FAO 34	du 02/08/2019 au 17/09/2019		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) F. LAHUEC p/o C. LE ROY				signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative 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)								position de transbordement : (position of transshipment)							
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 : <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)	00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com
cachet (tampon) : seal/stamp	
Date : 07/10/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)
C. G. Roy	
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"/> validated Refused
Date : 10/10/2019	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
cachet (tampon) : seal / stamp	
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) : (refused)	
cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)