

  MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE	CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - 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 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75				
Adresse : (address)				Cachet (tampon) : (seal/stamp)		
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)						
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		VIA EUROS Pavillon (code iso alpha 3): FRA Port d'immatriculation (nom/ocode) CONCARNEAU Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign) 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°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294 N°lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017862 N°inmarsat, fax,télé,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)	
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 <i>C. le Ray</i>			Cachet (tampon) : seal/stamp SAUPIQUET S.A.S. <i>Ets de Concarneau</i> 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 : 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="text"/> 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 <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S individuelle				
Adresse/ Siège social pour les entreprises : SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX (address /head office for societies) 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 contact (tel,fax;email)				
Date : 07/10/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) C. le Ray			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
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"/> validated	Refusé <input type="checkbox"/> Refused	cachet (tampon) : seal / stamp 
Date : 10/10/2019	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)				
suspendue <input type="checkbox"/> (suspended)				
vérification demandée <input type="checkbox"/> (véification requested)				
validée <input type="checkbox"/> (validated)				
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate				
refusée <input type="checkbox"/> (refused)				
le (date) :				
cachet (tampon) : (seal / stamp)				
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)				
Numéro : (number)		Date : (place)		lieu : (place)