



**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - 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

Partie réservée  
à l'administration

(reserved for  
the administration)



1 Numéro du certificat : **F R A 2 0 1 9 C S P 0 0 0 7 0 9**

(certificate number)

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**

Contact (tél, fax, mél) :  
(contact:tel,fax,email)  
**Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

2 Nom du navire de pêche (en capitales) :  
name of fishing vessel

**VIA EUROS**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Pavillon (code iso alpha 3) :<br><br><b>FRA</b>                      | Port d'immatriculation (nom/locode)<br>(immatriculation port : name/locode)<br><br><b>CONCARNEAU</b>   | N°immatriculation Externe<br>(external registration number)<br><br><b>CC 791 294</b>   |
| Indicatif d'appel : <b>FGRS</b><br>(IRCS)- (international call sign) | ICCAT 2019 +<br><b>ZEE Côte d'Ivoire n°LPUE 002-2019</b><br>Val. 31/07/2020<br><b>ZEE Libéria N°016-19 Val. 31/12/2019</b><br><b>ZEE Ghana n°21356 Val. 31/12/2019</b><br><b>ZEE Sierra Leone n°1324 Val. 07/06/2020</b> | N° lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued)<br><br><b>9017862</b><br><br>N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :<br>le cas échéant<br>00 870 322 816 820<br>viaeuros@viaeuros.oceanbox.net |

3 Description du/des produits (description of products)

**THON TROPICAL CONGELÉ**

Type de transformation autorisée à bord :  
(type of processing authorized on board)

| Espèce<br>(species) | Code du produit<br>(product code) | Zone(s) de capture<br>(FAO,CIEM, CGPM...) | dates capture<br>(catch dates) | pds vif estimé(kg)<br>(estimated live weight) | pds à débarquer estimé (kg)<br>(estimated weight to be landed<br>-kg) | pds débarqué vérifié<br>(kg) le cas échéant<br>(verified weight landed-kg) |
|---------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|---|---|--|
| <b>YFT</b>          | <b>03 03 42</b>                   | <b>FAO 34</b>                             | du 27/09/2019 au 05/11/2019    |   | <b>57 602</b>   |  |
| <b>SKJ</b>          | <b>03 03 43</b>                   | <b>FAO 34</b>                             | du 27/09/2019 au 05/11/2019    |   | <b>93 131</b>   |  |
| <b>BET</b>          | <b>03 03 44</b>                   | <b>FAO 34</b>                             | du 27/09/2019 au 05/11/2019    |   | <b>0</b>  |  |
| <b>ALB</b>          | <b>03 03 41</b>                   | <b>FAO 34</b>                             | du 27/09/2019 au 05/11/2019    |   | <b>0</b>  |  |

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 :<br>(si autre, préciser les nom,qualité,<br>adresse,tél, fax,email)<br>(name of the master of fishing vessel-<br>if different,mention the<br>name,quality,address,tel,fax,email) | P. PROVOST<br>p/o<br>C. LE ROY | signature du capitaine<br>ou du représentant :<br>signature of the master of fishing vessel or<br>representative) | Cachet (tampon) :<br>seal/stamp  |
|   |                                | <i>C. Le Roy</i>  | <b>SAUPIQUET S.A.S.</b><br><b>Ets de Concarneau</b><br>B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers<br>29186 CONCARNEAU Cedex<br>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)

date de déclaration :  
(date of declaration)

nom du capitaine du navire receveur :  
(name of master of receiving vessel)

Nom du navire receveur :  
(name of receiving vessel)

Signature du capitaine du navire receveur :  
(signature of the master of the receiving vessel)

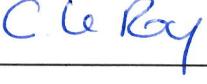
zone de transbordement :  
(transhipment area)

signature du capitaine du navire donneur :  
(sign. of the master of the giving vessel)

Pavillon (flag):

Indicatif 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 :<br>(address)  | signature de l'autorité :<br>(signature of the authority)   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel,fax;email)   | cachet (tampon) :<br>seal/stamp   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Port de transbordement :<br>(nom/locode)<br>(port of transhipment:name/locode)  | Date de transbordement :<br>(date of transhipment)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :<br>(name of exporter or company name for the societies) <b>SAUPIQUET S.A.S</b>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° SIRET :<br><table border="1"><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>                                 | 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<br>ou N°NUMAGRIN-NUMAGRIT : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> aucun numéro attribué |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8   | 5   | 5   | 8   | 0 | 2 | 4 | 8 | 4 | 0 | 0 | 4 | 6 | 6 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) : <b>S.A.S</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies) <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b><br>Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact (tél, fax, mél): <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com</b>   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date :<br><b>14/11/2019</b>   | Signature de l'exportateur ou du mandataire:<br>(signature of the exporter or representative)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En cas de mandataire, préciser<br>les nom, qualité, adresse, tél, fax, email :<br>(in case of representative, mention of the name, quality,<br>address, tel, fax, email)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1<br>(validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)                              |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Certificat :<br>(certificate)   | Validé <input checked="" type="checkbox"/><br>validated   | Refusé <input type="checkbox"/><br>Refused        | cachet (tampon) :<br>seal / stamp   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date :<br><b>18 NOV 2019</b>  | Signature de l'autorité de validation :<br>(signature of the authority of validation)        |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 :<br>(name of the importer or company name for the societies)   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel,fax;email)   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code NC du (des) produit(s) :<br>(product(s) CN code)   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documents liés à l'importation indirecte :<br>art.14 du R(CE) n°1005/2008   |   | références :                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Date :  | Signature de l'importateur :<br>(signature of the importer)   | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom/titre :<br>(name/title)   |   | lieu :<br>place                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| suspendue<br>(suspended)  | <input type="checkbox"/>  | vérification demandée<br>(vérification requested) | <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| validée<br>(validated)  | <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Importation (cocher la case appropriée)<br>import : tick as appropriate)  |   | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| refusée<br>(refused)  | <input type="checkbox"/>  | le (date) :                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numéro :<br>(number)  | Date :  | lieu :<br>(place)                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |