



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

<p>1 Numéro du certificat :  (certificate number)</p>	F R A 2 0 2 0 C S P 0 0 0 0 0 3 code pays      année      departe-      n°ordre unique  iso alpha 4      ment/PTOM	Partie réservée à l'administration   (réservé pour the administration)				
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)  <b>CROSSA ETEL</b> Centre de Surveillance des Pêches 40 avenue Louis Bougo - BP 48 56410 ETEL		Cachet (tampon) : (seal/stamp)				
Adresse : (address)  Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)  <b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>						
Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel)  <b>VIA EUROS</b>						
Pavillon (code iso alpha 3):  <b>FRA</b>	Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)  <b>CONCARNEAU</b>	N° immatriculation Externe (external registration number)  <b>CC 791 294</b>				
Indicatif d'appel : <b>FGRS</b> (IRCSC)- (international call sign)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)  <b>9017862</b>				
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,télé,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@viaeuros.oceanbox.net				
3 Description du(des produits (description of products)  <b>THON TROPICAL CONGELE</b>						
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)
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	du 09/11/2019 au 26/12/2019	<b>88 734</b>		
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 09/11/2019 au 26/12/2019	<b>367 682</b>		
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 09/11/2019 au 26/12/2019	<b>0</b>		
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	du 09/11/2019 au 26/12/2019	<b>0</b>		
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)  <b>ICCAT Number : FRA00073 + VMS + LIVRE DE BORD</b>						
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)			signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative)  <b>C. Le Rey</b>			Cachet (tampon) : seal/stamp  <b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> 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)					
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)					
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)				
signature de l'autorité : (signature of the authority)					
cachet (tampon) : seal/stamp					
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 : <b>8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6</b> 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 : (address /head office for societies) <b>SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900					
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email) <b>00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com</b>					
Date : <b>31/12/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. Le Ray</i>				
cachet (tampon) : seal/stamp					
<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> 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 : Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused					
Date : <b>04/01/2020</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>J. L. Le Ray</i>				
cachet (tampon) : seal / stamp					
					
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					
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 (suspended)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (véification 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) :			
		cachet (tampon) : (seal / stamp)			
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)					
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)			