

		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>																										
1		Numéro du certificat : <table border="1"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>8</td><td>6</td> </tr> </table> (certificate number)                      code pays                      année                      departe-                      n°ordre unique  iso alpha 4                      ment/PTOM										F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	8	6	
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	8	6													
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b>																										
Adresse : (address)		<b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b> <b>56410 ETEL</b>										Cachet (tampon) : (seal/stamp)																
Contact (tél, fax, mél) : (contact.tel,fax,email)		<b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>																										
2		Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel <b>VIA EUROS</b>																										
Pavillon (code iso alpha 3):		Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)				N°immatriculation Externe (external registration number)																						
FRA		CONCARNEAU				CC 791 294																						
Indicatif d'appel : <b>FGRS</b> (IRCS)- (international call sign)		<b>ICCAT 2018 / 2019</b> <b>+ ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018</b> <b>Val. 31/07/2019</b> <b>ZEE LIBERIA N°010-18 Val. 31.12.2018</b>				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,tél,adresse électronique : le cas échéant <b>00 870 322 818 820</b> <b>viaeuros@viaeuros.oceanbox.net</b>																						
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 29/11/2018 au 14/01/2019		<b>213 543</b>																							
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 29/11/2018 au 14/01/2019		<b>9 006</b>																							
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 29/11/2018 au 14/01/2019		<b>555</b>																							
<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	du 29/11/2018 au 14/01/2019		<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>																										
5		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  				Cachet (tampon) : seal/stamp  <b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> <b>B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers</b> <b>29186 CONCARNEAU Cedex</b> <b>Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58</b>																		
6		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)																										

<b>7</b>	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)

<b>8</b>	Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)	
	<b>SAUPIQUET S.A.S</b>	
	N° SIRET : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6</span>	
	attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <input type="checkbox"/> 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) : <b>S.A.S</b>	
	Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)	
	<b>SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b> <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900</b>	
	Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax; email)	cachet (tampon) : seal/stamp
	Date : <b>29/01/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">C. Le Roy</div>
	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)	

<b>9</b>	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	cachet (tampon) : seal / stamp
	Date : <b>31 JAN 2019</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)

<b>10</b>	Information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)	
-----------	---	--

<b>11</b>	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)

<b>12</b>	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) :	cachet (tampon) : (seal / stamp)
	(refused)	
	déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
	Numéro : (number)	Date :
		lieu : (place)

