



**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	2	2	8																		
		code pays		année		departe-		n°ordre unique																											
		iso alpha 4		ment/PTOM																															
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, mël) : (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): <b>FRA</b>																	
Port d'immatriculation (nom/lieu): (immatriculation port: name/locode)																																			
<b>CONCARNEAU</b>																																			
N°immatriculation Externe (external registration number)																																			
<b>CC 791 294</b>																																			
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>00 870 322 816 820</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>33 078</b>																									
<b>SKJ</b>		<b>03 03 43</b>		<b>FAO 34</b>		du 29/11/2018 au 14/01/2019				<b>302 492</b>																									
<b>BET</b>		<b>03 03 44</b>		<b>FAO 34</b>		du 29/11/2018 au 14/01/2019				<b>32 492</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)																																			
<b>P. PROVOST</b> <b>p/o</b> <b>C. LE ROY</b>																																			
signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative																																			
<b>C. Le Roy</b>																																			
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)		
	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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) : 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 : <b>26/03/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	<div style="text-align: center;">   <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       </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>28 MAR 2019</b>	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	<div style="text-align: center;">   </div>

  

<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		références :
	Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)	cachet (tampon) : (seal / stamp)

  

<b>12</b>	Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)		
	Nom/titre : (name/title)		lieu : place
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div>             suspendue <input type="checkbox"/>              (suspended)           </div> <div>             vérification demandée <input type="checkbox"/>              (vérification requested)           </div> <div>             validée <input type="checkbox"/>              (validated)           </div> </div>		
	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 :	lieu : (place)