

  <b>MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÉCHE</b>	<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - 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 : (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					Partie réservée à l'administration   (reserve d'pour the administration)
		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)		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					
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		VIA EUROS					
Pavillon (code iso alpha 3):  FRA		Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)  CONCARNEAU				N°immatriculation Externe (external registration number)  CC 791 294	
Indicatif d'appel : <b>FGRS</b> (IRCS)- (international call sign)		ICCAT 2018 / 2019 + ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 002-2018 Val. 31/07/2019				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)		ZEE LIBERIA N°010-18 Val. 31/12/2018				N°inmarsat, fax,tél,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)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed-kg)	
YFT	03 03 42	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	33 078			
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	302 492			
BET	03 03 44	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	32 492			
ALB	03 03 41	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	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 master of fishing vessel- if different,mention the name,quality,address,tel,fax,email)		P. PROVOST p/o C. LE ROY	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.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58	
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)					

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 :	<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
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 :	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>														
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	<input type="checkbox"/> aucun numéro attribué														
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/ Siege 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														
Date : <b>26/03/2019</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)														
C. le Ray															
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 : <b>28 MAR 2019</b>	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)		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)	<input type="checkbox"/>	le (date) :	<input type="checkbox"/> cachet (tampon) : (seal / stamp)												
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													