



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

1 Numéro du certificat : (certificate number)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">F</td> <td style="width: 10%;">R</td> <td style="width: 10%;">A</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">9</td> <td style="width: 10%;">C</td> <td style="width: 10%;">S</td> <td style="width: 10%;">P</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">9</td> </tr> </table> 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	2	2	9	Partie réservée à l'administration (reserved for the administration)
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	2	2	9			
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): (FRA) Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode) CONCARNEAU																		
N°immatriculation Externe (external registration number) CC 791 294																		
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign) 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° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017862																		
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	30 895														
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	206 667														
BET	03 03 44	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	23 542														
ALB	03 03 41	FAO 34	du 29/11/2018 au 14/01/2019	0														
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 the 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 SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58												
5 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 : 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"/> 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 : SAUPIQUET 11 av.Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX (address /head office for societies) Etablissement de CONCARNEAU : 6,rue des Chalutiers / 29900	
Contact (tél, fax, mél): 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com contact (tel,fax,email)	
Date : 26/03/2019	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) C. le Roy
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"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused
Date : 28 MAR 2019	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	
Date :	Signature de l'importateur : (signature of the importer)
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)	
Nom/titre : (name/title)	
suspendue <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (verification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)	
refusée <input type="checkbox"/>	le (date) : (refused)
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : (date)
lieu : (place)	cachet (tampon) : (seal / stamp)