





**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 2 0 C S P 0 0 0 1 7 9 code pays      année      departe-      n°ordre unique  iso alpha 4      ment/PTOM	Partie réservée à l'administration  
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b> <b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b> <b>56410 ETEL</b>	(reserved for the administration)
Adresse : (address)		Cachat (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): <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> (IRCS)- (international call sign)	<b>ICCAT 2019 / 2020 +</b>	
	Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)	N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) <b>9017862</b>  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 30/12/2019 au 26/01/2020		<b>64 829</b>	
	<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	du 30/12/2019 au 26/01/2020		<b>0</b>	
	<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	du 30/12/2019 au 26/01/2020		<b>13 413</b>	
	<b>ALB</b>	<b>03 03 41</b>	<b>FAO 34</b>	du 30/12/2019 au 26/01/2020		<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> p/o <b>C. LE ROY</b>	signature du capitaine ou du représentant : signature of the master of fishing vessel or representative) 	Cachat (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)

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 (tel, 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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <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																
mer): 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 : 27/03/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) <i>C. Le Roy</i>	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														
En cas de mandataire, préciser le 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		cachet (tampon) : seal / stamp														
Date : 15/04/2020	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation) <i>[Signature]</i>															
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 (tel, fax, mél): contact																
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 <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) : (refused)		cachet (tampon) : (seal / stamp)														
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)																
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)														