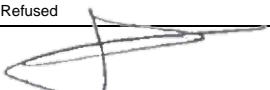


  MINISTÈRE DE L'ALIMENTATION, DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE	CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)					
1 Numéro du certificat : (certificate number)	F R A 2 0 2 0 C S P 0 0 0 2 8 3 code pays année departe- n°ordre unique					Partie réservée à l'administration
	iso alpha 4 ment/PTOM					
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		CROSSA ETEL Centre de Surveillance des Pêches				 (reserved for the administration)
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):	Port d'immatriculation (nom/locode) (immatriculation port : name/locode)			N°immatriculation Externe (external registration number)	
FRA	CONCARNEAU			CC 791 294		
Indicatif d'appel : FGRS (IRCS)- (international call sign)		ICCAT 2020 +			N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)	9017862
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 Mauritanie n°2020-119971 Val. 15/11/20 ZEE Guinée Bissau n°060MP-LP2020 Val. 31/12/20 ZEE Sao Tome n°020-DP-2020 Val. 31/12/20 ZEE Gambie n°3396 Val. 31/12/2020			N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant 00 870 322 816 820 viaeuros@vialeuros.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)
	YFT	03 03 42	FAO 34	du 20/05/2020 au 07/07/2020	330 824	
	SKJ	03 03 43	FAO 34	du 20/05/2020 au 07/07/2020	282 761	
	BET	03 03 44	FAO 34	du 20/05/2020 au 07/07/2020	10 290	
ALB	03 03 41	FAO 34	du 20/05/2020 au 07/07/2020	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 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
P. PROVOST p/o C. LE ROY			SAUPIQUET S.A.S. <i>Ets de Concarneau</i> 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 : 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): contact (tel,fax;email) 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ cleroy@saupiquet.com	
Date : 16/07/2020	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative) <i>C. le Roy</i>
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 mentionned in section 1)	
Certificat : Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused	
Date : 20/07/2020 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 : Date : lieu : (number) (place)	
cachet (tampon) : (seal / stamp)	