

Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75

Copie conforme à l'original

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

1 Numéro du certificat : (certificate number) **FRA 2 0410 C151910101213**
code pays année département/PTOM n°ordre unique
iso alpha 4

Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority) **CROSSA ETEL**
Centre de Surveillance des Pêches
40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410 ETEL
(trésorier de l'administration)

Adresse : (address)
Contact (tél, fax, mail) : (contact tel, fax, email)
Cachet (tampon) : (seal/stamp)

2 Nom du navire de pêche (en capitales) : (name of fishing vessel) **VIA MISTRAL**
Pavillon (code iso alpha 3) : (immatriculation port : name/code) **FRA**
N°immatriculation Extérie (external registration number) **CC 790 948**
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign) **FGRY**
N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) **9017850**
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) **SEYHELLES n°108127**
ech. 16/01/2011
et SAUX International
N°immatricul. fax, tél, adresse électronique : le cas échéant
00 870 322 818 720
vi@mistrat.com vi@mistrat.oceanpost.net

3 Description du/des produits (description of products)
Type de transformation autorisée à bord : (type of processing authorized on board) **THON TROPICAL CONGELE**

Espèce (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO, CIEM, CGPM, ...)	Date(s) 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	03034212	FAO 51	10/01 au 08/02/10	350000		
YFT	03034218	FAO 51	10/01 au 08/02/10	7000	363781	
SKJ	03034311	FAO 51	10/01 au 08/02/10	340000	336	
BET	03034411	FAO 51	10/01 au 08/02/10	15000	0	
					0	

4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)
IOTC Number : 000359 + VMS + LIVRE DE BORD
Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email) **Christian LASTENNET**
signature du capitaine ou du représentant : **P/O: Paule MADEC**
signature of the master of fishing vessel or representative : **Achets thon**
Cachet (tampon) : **COMPAGNIE SAUPIQUET**
RUE DE LA PÊCHE
56410 ETEL
Tél. 02 97 29 34 27 Fax 02 97 55 23 75

5 Déclaration de transbordement en mer (declaration of transshipment at sea)
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)
Date de transbordement : (date of transshipment)
Date de déclaration : (date of declaration)
Zone de transbordement : (transshipment area)
Position de transbordement : (position of transshipment)
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)
Signature du capitaine du navire receveur : (signature of the master of the receiving vessel)
Indicatif d'appel : (international radio call sign)
N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)

Copie conforme à l'original

7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)	
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)	
Adresse : (address)	Signature de l'autorité : (signature of the authority)
Contact (tél, fax, mail): contact (tel, fax, email)	Cachet (tampon) : seal/stamp
Port de transbordement : (nom/locodé) (port of transhipment name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the legal entity)	
N° SIRET : SAUPIQUET S.A. attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☒ SA ☐ SARL ☐ autre (préciser) :	
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies) SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX Etablissement de CONCARNEAU : 39, quai Camot / 28900	
Contact (tél, fax, mail): contact (tel, fax, email) 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.18.58 fax / pmadec@saupiquet.com	Cachet (tampon) :
Date : 12/02/10	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)
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)	
Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etel du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat : (certificate)	Validé ☒ Refusé ☐
Date : 12/02/10	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)
Cachet (tampon) : seal / stamp	
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 legal entity)	
Adresse/ Siège social pour les entreprises : (address /head office for societies)	
Contact (tél, fax, mail) : 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)
références :	
Cachet (tampon) : (seal / stamp)	
12 Autorité de contrôle à l'importation (Import control authority)	
Nom/titre : (name/title)	
lieu : place	
suspendue (suspended) ☐ vérification demandée (verification requested) ☐ validée (validated) ☐	
Importation (cocher la case appropriée) Import : (tick as appropriate)	
refusée (refused) ☐ la (date) :	
Cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	Date : lieu : (place)