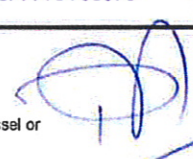


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)			
1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 6 C I S P 0 0 0 0 0 2 code pays iso alpha 4 année département/PTOM n°ordre unique			
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 Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75			
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)			
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)					
2 Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel		VIA MISTRAL			
Pavillon (code iso alpha 3):		(immatriculation port : name/locode)		N°immatriculation Externe (external registration number)	
FRA		CONCARNEAU		CC 790 948	
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		F G R Y		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)		N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique ; le cas échéant 00 870 322 816 720 viamistral@viamistral.oceanbox.net	
		EAUX INTERNATIONALES ZEE GHANA N°4217 Val.31/12/15 ZEE SAO TOME & PRINCE N° 18 DP Val.22/05/2016 ZEE RCI n°LPUE 008/2015 val.30/06/2016			
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...)	dates capture (catch dates)	pds vif est/mé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed - kg)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 11/11 au 26/12/15	157830	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 11/11 au 26/12/15	400697	
BET	03 03 44	FAO 34	du 11/11 au 26/12/15	41053	
4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)					
ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD					
Nom du capitaine du navire de pêche : (si autre, préciser les nom, qualité, adresse,tél, fax,email) 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	
C.LASTENNET P/o: P.MADEC Achats thon				SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 8 Rue des Chalutiers 29183 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 59 - Fax : 02 98 97 19 58	
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)		zone de transbordement : (transshipment area)		position de transbordement : (position of transshipment)	
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)		Pavillon (flag):		Indicatif d'appel : (international radio call sign)	
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)					
(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 (transshipment authorization within a port area)	
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transshipment) SICOFAV	
Adresse : (address) BP V 185 Abidjan	
Contact (tél, fax, mé): contact (tel, fax, email) +225 21 24 94 32	
Port de transbordement : (nom/ocode) ABIDJAN	Date de transbordement : (date of transshipment) 20/12/15
Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies) SAUPIQUET S.A.	
N° SIRET : 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 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5	
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 : 6, rue des Chalutiers / 29900	
Contact (tél, fax, mé): contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ pmadec@saupiquet.com	
Date : 30/12/2015	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'Etat du pavillon mentionnée à la section 1 (validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)	
Certificat : (certificate) 05 JAN. 2016	Validé ☒ Refusé ☐ validated Refused 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, mé): 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 (suspended) ☐ vérification demandée (verification requested) ☐ validée (validated) ☐	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate refusée (refused) ☐ le (date) :	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued) Numéro : Date : lieu : (number) (place)	



SAUPIQUET S.A.S.
Ets de Concarneau
B.P. 840 - 6 Rue des Chalutiers
29188 CONCARNEAU Cedex
Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 16 58

