



**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**  
(R(CE) n°1006/2008 du 29 septembre 2008)

|                                                                                  |  |                                          |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|----------------|
| 1 Numéro du certificat :<br>(certificate number)                                 |  | FRA 2016 ICSP101061344                   |                |
| code pays<br>4                                                                   |  | année                                    | n°ordre unique |
| NOM DE L'AUTORITE VALIDANT LE CERTIFICAT :<br>(name of the validating authority) |  |                                          |                |
| Centre de Surveillance des Pêches<br>40 avenue Louis Bougo - BP 48<br>56410 ETEL |  |                                          |                |
| Adresse :<br>(address)                                                           |  | Cachet (tampon) : (seal/stamp)           |                |
| Contact (tél, fax, mél) :<br>(contact:tel,fax,email)                             |  | Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75 |                |



|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                               |                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 2 Nom du navire de pêche (en capitales) :<br>name of fishing vessel                                                                                                                                |                                                                                                               |                                                                           |
| VIA MISTRAL                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                                           |
| Pavillon (code iso alpha 3):<br>FRA                                                                                                                                                                | (immatriculation port : name/locode)<br>CONCARNEAU                                                            | N°immatriculation Externe<br>(external registration number)<br>CC 790 948 |
| Indicatif d'appel :<br>(IRCS)- (international call sign)<br>F G R Y                                                                                                                                | N° lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued)<br>9017850                                                       |                                                                           |
| Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité<br>(préciser le type et le n° d'identification si existant).<br>(type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity) | EAUX INTERNATIONALES<br><br>ZEE SAO TOME N° 24 DP<br>Val. 22/05/2017<br><br>ZEE GABON n°15<br>Val. 23/07/2016 |                                                                           |
| N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :<br>le cas échéant<br>00 870 322 816 720<br>viamistral@viamistral.oceanbox.net                                                                           |                                                                                                               |                                                                           |

|                                                                                       |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 3 Description du/des produits (description of products)                               |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
| THON TROPICAL CONGELE                                                                 |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
| Type de transformation autorisée à bord :<br>(type of processing authorized on board) |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
| Espèce<br>(species)                                                                   | Code du produit<br>(product code) | Zone(s) de capture<br>(FAO, CIEM, CGPM...) | dates capture<br>(catch dates) | pds vif estimé(kg)<br>(estimated live weight) | pds à débarquer estimé (kg)<br>(estimated weight to be landed - kg) | pds débarqué vérifié<br>(kg) le cas échéant<br>(verified weight landed-kg) |
| YFT                                                                                   | 03 03 42                          | FAO 34                                     | du 22/06/16 au 13/07/16        |                                               | 132350                                                              |                                                                            |
| <del> </del>                                                                          |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
| <del> </del>                                                                          |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |
| <del> </del>                                                                          |                                   |                                            |                                |                                               |                                                                     |                                                                            |

|                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables :<br>(references of applicable conservation and management measures) |  |
| ICCAT Number : FRA00075 + VMS + LIVRE DE BORD                                                                                           |  |

|                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5 Nom du capitaine du navire de pêche :<br>(si autre, préciser les nom, qualité, adresse, tél, fax, email)<br>(name of the master of fishing vessel - if different, mention the name, quality, address, tel, fax, email) |  | signature du capitaine ou du représentant :<br>signature of the master of fishing vessel or representative                                       |  |
| C. LASTENNET<br>P/o: P. MADEC<br>Achats thon                                                                                                                                                                             |  | SAUPIQUET S.A.S.<br>Ets de Concarneau<br>B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers<br>29188 CONCARNEAU Cedex<br>Tél : 02 98 97 37 00- Fax : 02 98 97 16 58 |  |

|                                                                               |                                                                                          |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 6 Déclaration de transbordement en mer (déclaration of transshipment at sea)  |                                                                                          |                                                             |
| Nom du capitaine du navire de pêche :<br>(name of master of fishing vessel)   |                                                                                          |                                                             |
| Date de transbordement :<br>(date of transshipment)                           | zone de transbordement :<br>(transshipment area)                                         | position de transbordement :<br>(position of transshipment) |
| date de déclaration :<br>(date of declaration)                                | signature du capitaine du navire donneur :<br>(sign. of the master of the giving vessel) |                                                             |
| nom du capitaine du navire receveur :<br>(name of master of receiving vessel) | Pavillon (flag):                                                                         |                                                             |
| nom du navire receveur :<br>(name of receiving vessel)                        | Indicatif d'appel :<br>(international radio call sign)                                   |                                                             |
| (signature of the master of the receiving vessel)                             | N° lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued)                                             |                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                 |  |
| Nom de l'autorité autorisant le transbordement :<br>(name of the authority of transhipment)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                 |  |
| Adresse :<br>(address)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | signature de l'autorité :<br>(signature of the authority)                                       |  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | cachet (tampon) :<br>seal / stamp                                                               |  |
| Port de transbordement :<br>(nom/locode)<br>(port of transhipment name/locode)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Date de transbordement :<br>(date of transhipment)                                              |  |
| <b>8</b> Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :<br>(name of exporter or company name for the societies) <b>SAUPIQUET S.A.</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                 |  |
| N° SIRET : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5</span><br>attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises<br>ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> </span> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué<br>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 checked="" type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> autre (préciser) :                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                 |  |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises : <b>SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX</b><br>(address /head office for societies) <b>Etablissement de CONCARNEAU : 6 rue des Chalutiers / 29900</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                 |  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email) <b>00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax / pmadec@saupiquet.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | cachet (tampon) :<br>seal / stamp                                                               |  |
| Date : <b>21/07/2016</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Signature de l'exportateur ou du mandataire :<br>(signature of the exporter or representative)  |  |
| En cas de mandataire, préciser<br>les nom, qualité, adresse, tél, fax, email :<br>(in case of representative, mention of the name, quality,<br>address, tel, fax, email)                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                 |  |
| <b>9</b> Validation du certificat de capture par l'autorité de l'Etat du pavillon mentionnée à la section 1<br>(validation of the catch certificate by the flag state authority mentioned in section 1)                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                 |  |
| Certificat :<br>(certificate)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/><br>validated Refused |  |
| Date : <b>26/07/16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Signature de l'autorité de validation :<br>(signature of the authority of validation)           |  |
| <b>10</b> information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                 |  |
| <b>11</b> Declaration de l'importateur (importer declaration)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                 |  |
| Nom de l'importateur ou raison sociale pour les personnes morales :<br>(name of the importer or company name for the societies)                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                 |  |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                 |  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                 |  |
| Code NC du (des) produit(s) :<br>(product(s) CN code)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                 |  |
| Documents liés à l'importation indirecte :<br>art. 14 du R(CE) n°1005/2008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | références :                                                                                    |  |
| Date :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Signature de l'importateur :<br>(signature of the importer)                                     |  |
| cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)                                                             |  |
| <b>12</b> Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                 |  |
| Nom/titre :<br>(name/title)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | lieu :<br>place                                                                                 |  |
| suspendue (suspended) <input type="checkbox"/> vérification demandée (verification requested) <input type="checkbox"/> validée (validated) <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                |  | Importation (cocher la case appropriée)<br>import : tick as appropriate                         |  |
| refusée (refused) <input type="checkbox"/> le (date) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | cachet (tampon) :<br>(seal / stamp)                                                             |  |
| déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                 |  |
| Numéro :<br>(number)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Date : lieu :<br>(place)                                                                        |  |