

|                                                       |                                   | <b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b><br><b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b><br><b>(R(CE) n°1006/2008 du 29 septembre 2008)</b> |                                |                                                                                                                          |                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> Numéro du certificat :<br>(certificate number)                                                                                                                                                                |                                   | <b>FRA 2016</b>                                                                                                                                                                             |                                | <b>CSIP 001031415</b>                                                                                                    |                                                                            |
| Nom de l'autorité validant le certificat :<br>(name of the validating authority)                                                                                                                                       |                                   | <b>Centre de Surveillance des Pêches</b><br><b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b><br><b>56410 ETEL</b>                                                                                       |                                | Partie réservée à l'administration<br>(reserved for the administration)                                                  |                                                                            |
| Adresse :<br>(address)                                                                                                                                                                                                 |                                   | Contact (tél, fax, mél) :<br>(contact:tel,fax,email)                                                                                                                                        |                                | Cachet (tampon) : (seal/stamp)                                                                                           |                                                                            |
| Nom du navire de pêche (en capitales) :<br>(name of fishing vessel)                                                                                                                                                    |                                   | <b>VIA MISTRAL</b>                                                                                                                                                                          |                                |                                                                                                                          |                                                                            |
| Pavillon (code iso alpha 3):<br><b>FRA</b>                                                                                                                                                                             |                                   | (immatriculation port : name/locode)<br><b>CONCARNEAU</b>                                                                                                                                   |                                | N°immatriculation Externe<br>(external registration number)<br><b>CC 790 948</b>                                         |                                                                            |
| Indicatif d'appel :<br>(IRCS)- (international call sign)                                                                                                                                                               |                                   | <b>FGRY</b>                                                                                                                                                                                 |                                | N° lloyd's/OMI<br>le cas échéant (if issued) <b>9017850</b>                                                              |                                                                            |
| 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)                     |                                   | <b>EAUX INTERNATIONALES</b><br><b>ZEE SAO TOME N° 24 DP</b><br><b>Val. 22/05/2017</b><br><b>ZEE GABON n°15</b><br><b>Val. 23/07/2016</b>                                                    |                                | N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :<br>le cas échéant<br>00 870 322 816 720<br>viamistral@viamistral.oceanbox.net |                                                                            |
| <b>3 Description du/des produits (description of products)</b>                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                          |                                                                            |
| 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)        |
| <b>YFT</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>03 03 42</b>                   | <b>FAO 34</b>                                                                                                                                                                               | <b>du 22/06/16 au 13/07/16</b> | <b>158540</b>                                                                                                            | pds débarqué vérifié<br>(kg) le cas échéant<br>(verified weight landed-kg) |
| Références des mesures de gestion et de conservation applicables :<br>(references of applicable conservation and management measures)                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                          |                                                                            |
| <b>ICCAT Number : FRA00075 + VMS + LIVRE DE BORD</b>                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                                                          |                                                                            |
| 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) |                                   | <b>C. LASTENNET</b><br><b>P/o: P.MADEC</b><br><b>Achats thon</b>                                                                                                                            |                                | signature du capitaine ou du représentant :<br>signature of the master of fishing vessel or representative               |                                                                            |
| Nom du capitaine du navire de pêche :<br>(name of master of fishing vessel)                                                                                                                                            |                                   | zone de transbordement :<br>(transshipment area)                                                                                                                                            |                                | position de transbordement :<br>(position of transshipment)                                                              |                                                                            |
| Date de transbordement :<br>(date 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)                                                                                                                                          |                                   | 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)                                                                                                                                                |                                | N° lloyd's/OMI<br>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 :<br>(name of the authority of transshipment)                                                                                                                                                                                            |                                                                                                | signature de l'autorité :<br>(signature of the authority)                  |                                                                                                                                                  |
| Adresse :<br>(address)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email)                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Port de transbordement :<br>(nom/locode)<br>(port of transshipment: name/locode)                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                | Date de transbordement :<br>(date of transshipment)                        |                                                                                                                                                  |
| 8 Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales :<br>(name of exporter or company name for the societies)                                                                                                                                                           |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| SAUPIQUET S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| N° SIRET : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 3 7 5                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises<br>ou N° NUMAGRIN-NUMAGRIT : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 1em; vertical-align: middle;"></span> <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 checked="" type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> autre (préciser) :                                                                        |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Adresse/ Siège social pour les entreprises :<br>(address /head office for societies) SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX<br>Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900                                                                                    |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Contact (tél, fax, mél):<br>contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax / pmadec@saupiquet.com                                                                                                                                                        |                                                                                                | cachet (tampon) :<br>seal / stamp                                          |                                                                                                                                                  |
| Date :<br>21/07/2016                                                                                                                                                                                                                                                                    | Signature de l'exportateur ou du mandataire :<br>(signature of the exporter or representative) |                                                                            | 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 90- Fax : 02 98 97 16 58 |
| 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)                                                                                                                |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| 9 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"/><br>validated                    | Refusé <input type="checkbox"/><br>Refused                                                                                                       |
| Date :<br>26/07/16                                                                                                                                                                                                                                                                      | Signature de l'autorité de validation :<br>(signature of the authority of validation)          |                                                                            | cachet (tampon) :<br>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 :<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)                                                                                                              |
| 12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Nom/titre :<br>(name/title)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                | lieu :<br>place                                                            |                                                                                                                                                  |
| suspendue <input type="checkbox"/><br>(suspended)                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                | vérification demandée <input type="checkbox"/><br>(verification requested) |                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                | validée <input type="checkbox"/><br>(validated)                            |                                                                                                                                                  |
| Importation (cocher la case appropriée)<br>import : tick as appropriate                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| refusée <input type="checkbox"/><br>(refused)                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                | le (date) :                                                                |                                                                                                                                                  |
| déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                |                                                                            |                                                                                                                                                  |
| Numéro :<br>(number)                                                                                                                                                                                                                                                                    | Date :                                                                                         | lieu :<br>(place)                                                          |                                                                                                                                                  |