



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 7 C S P 0 0 0 4 4 5
code pays année departement/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

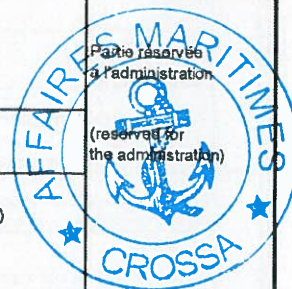
Adresse :
(address)

40 avenue Louis Bougo - BP 48
56410 ETEL

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

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 MISTRAL

Pavillon (code iso alpha 3):

FRA

(Immatriculation port : name/locode)

CONCARNEAU

N°immatriculation Externe
(external registration number)

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)

ICCAT 2017 +
ZEE SAO TOME N°035-DP
Val. 22/05/2018
ZEE COTE D'IVOIRE N°001-2017
Val. 30/06/2018
ZEE GHANA n°6581
Val. 30/09/2017

N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique :
le cas échéant
00 870 322 816 720
viamistral@viamistral.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)	pds débarqué vérifié (kg) le cas échéant (verified weight landed- kg)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 05/07/2017 au 10/08/2017		92394	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 05/07/2017 au 10/08/2017		112430	
BET	03 03 44	FAO 34	du 05/07/2017 au 10/08/2017		16186	

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 of the master of fishing vessel -
if different, mention the
name, quality, address, tel, fax, email)

CHRISTIAN LASTENNET
P/o. C LE ROY

Signature du capitaine ou du représentant :
Signature of the master of fishing vessel or
representative)

C. Le Roy

Cachet (tampon) :
seal/stamp

SAUPIQUET S.A.S.
Ets de Concarneau
B.P. 640 - 8 Rue des Chalutiers
29186 CONCARNEAU Cedex
Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 18 98

6 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)

Nom du navire receveur :
(name of receiving vessel)

Pavillon (flag):

Indicatif d'appel :
(international radio call
sign)

(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)	
Nom de l'autorité autorisant le transbordement : (name of the authority of transhipment)	
Adresse : (address)	
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax, email)	
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment: name/locode)	
Date de transbordement : (date of transhipment)	
signature de l'autorité : (signature of the authority)	
cachet (tampon) : seal/stamp	
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 : 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	
aucun numéro attribué	
Forme juridique : ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : S A S	
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, mél): contact (tel, fax, email)	
00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@sauipiquet.com	
cachet (tampon) : seal/stamp	
SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29166 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58	
Date : 24/08/2017	
Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	
C. Le Roy	
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 mentioned in section 1)	
Certificat : (certificate)	
Validé ☒ Refusé ☐ validated refused	
Date : 24 AOUT 2017	
Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)	
10	
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	
références :	
Date : Signature de l'importateur : (signature of the importer)	
cachet (tampon) : (seal /stamp)	
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)	
Nom/titre : (name/title)	
lieu : place	
suspendue ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (vérification requested) (validated)	
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate	
refusée ☐ le (date) : (refused)	
cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)	
Numéro : (number)	
Date : lieu : (place)	