



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 :
(certificate number)

F R A 2 0 1 7 C S P 0 0 0 4 4 6

code pays année départe- n°ordre unique
iso alpha 4 ment/PTOM

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

Adresse :
(address)

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

Contact (tél, fax, méi) :
(contact:tel,fax,email)

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



Nom du navire de pêche (en capitales) :
name of fishing vessel

VIA MISTRAL

2 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)

**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
00 870 322 818 720
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		19273	
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 05/07/2017 au 10/08/2017		60399	
BET	03 03 44	FAO 34	du 05/07/2017 au 10/08/2017		2488	

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. 840 - 6 Rue des Chaluliers
29188 CONCARNEAU Cedex
Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58**

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)	signature de l'autorité : (signature of the authority)	
Contact (tél, fax, mé): contact (tel,fax,email)	cachet (tampon) : seal/stamp	
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment; name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)	
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 : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 8 8 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) : 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, mé): contact (tel,fax,email)	00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com	
Date : 24/08/2017	Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	
C. Le Roy		
cachet (tampon) : seal/stamp		
SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 58		
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)	
10 information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)		
11 Declaration 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)	
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 (vérification 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 : (number)	Date :	lieu : (place)