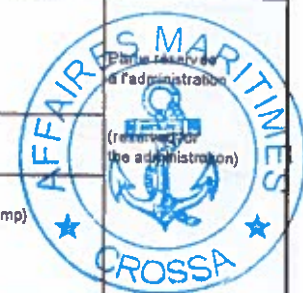
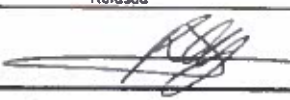


 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2006 du 20 septembre 2006)			
1 Numéro du certificat : (certificate number)		F R A 2 0 1 7 C S P 0 0 0 5 2 7 code pays iso alpha 4 année département/PTOM n°ordre unique			
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			
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)			
Contact (tél, fax, mail) (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 : (RCS) - (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 ZEE ANGOLA n°040 Val. 31/12/2017			
		N°immat, 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)	
YFT	03 03 42	FAO 34 + 47	du 18/08/2017 au 27/09/2017	55871	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 18/08/2017 au 27/09/2017	79977	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 18/08/2017 au 27/09/2017	4802	
Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)					
ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD					
4 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)		Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)			
JEAN-MARC GARREC P/o C LE ROY		C. Le Roy			
		Cachet (tampon) : seal/stamp SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 840 - 6 Rue des Chakiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 30 - Fax : 02 98 97 16 68			
5					
6 déclaration de transbordement en mer (declaration of transhipment at sea)					
Nom du capitaine du navire de pêche : (name of master of fishing vessel)					
Date de transbordement : (date of transhipment)		zone de transbordement : (transhipment area)		position de transbordement : (position of transhipment)	
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)		(signature of the master of the receiving vessel)			
Nom du navire receveur : (name of receiving vessel)		Pavillon (flag)		Indicatif d'appel (international radio call sign)	
				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)					
Adresse (address)			signature de l'autorité (signature of the authority)		
Contact (tél, fax, méf) contact (tel, fax, email)			cachet (tampon) seal/stamp		
Port de transbordement (nom/code) (port of transshipment name/code)			Date de transbordement (date of transshipment)		
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-NUMAGRI 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 4 6 6					
aucun numéro attribué					
Forme juridique ☐ SNC ☐ entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL ☒ autre (préciser) : SAS					
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 / 20960					
Contact (tél, fax, méf) contact (tel, fax, email)					cachet (tampon) seal/stamp
00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 18 58 fax / cleroy@saupiquet.com					SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90 - Fax : 02 98 97 18 58
Date 19/10/2017		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 ☒ validated		Refusé ☐ Refused	
Date 30 OCT. 2017		Signature de l'autorité de validation (signature of the authority of validation)			
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, méf) contact (tel, fax, email)					
Code NC du (des) produit(s) (product(s) CN code)					
Documents liés à l'importation indirecte art 14 du R(C/E) 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/Ville (name/town)					
lieu place					
suspendue ☐ vérification demandée ☐ validée ☐ (suspended) (verification requested) (validated)					
Importation (cocher la case appropriée) Import : tick as appropriate					
refusée ☐ le (date) (refused)					
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)					
Numéro (number)		Date		lieu (place)	
cachet (tampon) (seal / stamp)					