

		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)		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td><td>3</td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	2	6	3
F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	2	6	3				
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)		56410 ETEL																	
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): 		(Immatriculation port : name/ocode) CONCARNEAU																	
FRA		CC 790 948																	
Indicatif d'appel : (IRCS) - (international call sign)		F G R Y																	
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 2018 + ZEE LIBERIA N°009-18 Val. 31/12/2018 ZEE GHANA N°7907 Val. 30.05.2018 ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001 Val. 30/05/2018 ZEE GUINEE CONAKRY n°85 Val. 31/12/2018 SIERRA LEONE n°1020 Val. 07/08/2018																	
		N° Lloyd's/OMI le cas échéant (if issued) 9017850																	
		N° Immatr. 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)																
YFT	03 03 42	FAO 34	du 14/03/2018 au 21/04/2018																
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 14/03/2018 au 21/04/2018																
BET	03 03 44	FAO 34	du 14/03/2018 au 21/04/2018																
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)		Signature du capitaine ou du représentant : (signature of the master of fishing vessel or representative) L. DERNY																	
JEAN-MARC GARREC P/O L. DERNY		Cachet (tampon) : sea/stamp SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 60 - Fax : 02 98 97 16 56																	
5																			
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 : (signature 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)																			
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, mail): 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 : 8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6 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, mail): contact (tel, fax, email) 00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 98 97 16 58 fax / cleroy@saupiquet.com			cachet (tampon): seal / stamp
Date : 27/04/2018		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)	
Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29188 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 : 03 MAI 2018		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)		cachet (tampon): seal / stamp	
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, mail): 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)	
Signature de l'importateur : (signature of the importer)		références :	
cachet (tampon): (seal / stamp)		cachet (tampon): (seal / stamp)	
12 Autorité de contrôle à l'importation (import control authority)			
Nom / titre : (name / title)			
lieu : place			
suspendue (suspended) ☐ vérification demandée (verification requested) ☐ validée (validated) ☐			
importation (cocher la case appropriée) Import : tick as appropriate)			
refusée (refused) ☐		le (date) :	
refusée (refused)		cachet (tampon): (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) : (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)		Date :	
Date :		lieu : (place)	

