

 		CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL (R(CE) n°1005/2008 du 28 septembre 2008)			
1 Numéro du certificat (certificate number)		F R A 2 0 1 8 C S I R 0 0 0 3 3 5 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)		Contact (tél, fax, mél) (contact tel, fax, email)		Cachet (tampon) (seal/stamp)	
		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/locode)		FRA		CONCARNEAU	
		N°immatriculation Externe (external registration number)		CC 790 948	
Indicatif d'appel (IRCS) - (international call sign)		F G R Y		N° Boyd'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 2018 + ZEE LIBERIA N°009-12 Val. 31/12/2018 ZEE GHANA N°7807 Val. 30.06.2018 ZEE COTE D'IVOIRE N°LPUE 001_2017 Val. 30.06.2018 ZEE SIERRA LEONE n°1020 Val. 07/06/2018		N° Immatr. fax, tél, adresse électronique le cas échéant 00 870 322 616 720 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)					
Especes (species)	Code du produit (product code)	Zone(s) de capture (FAO, C/EFM, CGPM)	dates capture (catch dates)	pds vif estimé(kg) (estimated live weight)	pds à débarquer estimé (kg) (estimated weight to be landed -kg)
YFT	03 03 42	FAO 34	du 26/04/2018 au 06/06/2018		532219
SKJ	03 03 43	FAO 34	du 26/04/2018 au 06/06/2018		83435
BET	03 03 44	FAO 34	du 26/04/2018 au 06/06/2018		61920
ALB	03 03 41	FAO 34	du 26/04/2018 au 06/06/2018		817
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)		Cachet (tampon) (seal/stamp)	
CHRISTIAN LASTENNET P/o L DERMY		L. DERMY		SAUPIQUET S.A.S. Ets de Concarneau B.P. 040 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél. 02 98 97 37 03 - Fax 02 98 97 16 58	
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 (sign. of the master of the giving vessel)			
nom du capitaine du navire receveur (name of master of receiving vessel)		Pavillon (flag)		Indicatif d'appel (international radio call sign)	
Nom du navire receveur (name of receiving vessel)				N° Boyd's/OMI le cas échéant (if issued)	
(signature of the master of the receiving vessel)					

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)		signature de l'autorité (signature of the authority)
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)	
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 5 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) : SA 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)		cachet (tampon) seal/stamp
00 33 2 98 97 37 90 phone / 00 33 2 88 97 16 58 fax/ cleroy@saupiquet.com		
Date : 14/06/2018	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
L. Cleroy		
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	cachet (tampon) seal/stamp
	Refusé ☐ Refused	
Date : 14 JUIN 2018	Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	AFFAIRES MARITIMES CROSSA
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 : (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 ☐ (suspended)		vérification demandée ☐ (verification requested)
		validée ☐ (validated)
Importation (cocher la case appropriée) Import : tick as appropriate		cachet (tampon) (seal/stamp)
refusée ☐ (refused)		
le (date) :		
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)		
Numéro (number)	Date :	lieu (place)