



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 :

F	R	A	2	0	1	8	C	S	P	0	0	0	5	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(certificate number)
code pays année n°ordre unique
iso alpha 4 ment/PTOM

Nom de l'autorité validant le certificat : **CROSSA ETEL**
(name of the validating authority) **Centre de Surveillance des Pêches**

Adresse : **40 avenue Louis Bougo - BP 48**
(address) **56410 ETEL**

Contact (tél, fax, mél) : **Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75**
(contact:tel,fax,email)

Cachet (tampon) : (seal/stamp)



2 Nom du navire de pêche (en capitales) : **VIA MISTRAL**
name of fishing vessel

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 2018 +
ZEE LIBERIA N°009-18
Val. 31/12/2018
ZEE GHANA N°7797 Val. 30.09.2018
ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018
Val. 31.07.2019
ANGOLA n°040 Val. 31.12.2018
ZEE

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 + 47	du 29/07/2018 au 12/09/2018		361718	
SKJ	03 03 43	FAO 34 + 47	du 29/07/2018 au 12/09/2018		62621	
BET	03 03 44	FAO 34 + 47	du 29/07/2018 au 12/09/2018		53473	
ALB	03 03 41	FAO 34 +47	du 29/07/2018 au 12/09/2018			

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,te,fax,email)

CHRISTIAN LASTENNET
P/o: L. DERMY

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

L. Derymy

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 50- 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, mél): 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 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			
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> 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@saupiquet.com			cachet (tampon) : seal/stamp
Date : 24/09/2018		Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative) L. Deemy	
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 : Validé <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> (certificate) validated Refused		cachet (tampon) : seal / stamp	
Date : 08 OCT 2018		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, 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 <input type="checkbox"/> vérification demandée <input type="checkbox"/> validée <input type="checkbox"/> (suspended) (verification requested) (validated)			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate			
refusée <input type="checkbox"/> le (date) :		cachet (tampon) : (seal / stamp)	
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : (number)		Date : lieu : (place)	

