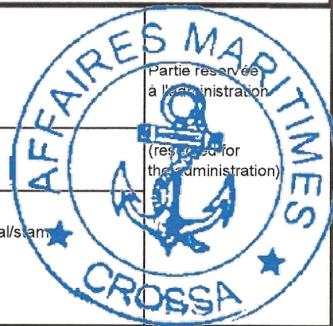




**CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPÉENNE - MODÈLE Français**  
**EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL**  
(RCE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)



1 Numéro du certificat : **F | R | A | 2 | 0 | 1 | 9 | C | S | P | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2**  
(code pays      année      département/PTOM  
iso alpha 4      )

Nom de l'autorité validant le certificat : **CROSSA ETEL**  
(name of the validating authority)  
Adresse : **Centre de Surveillance des Pêches**  
(address)  
Contact (tél, fax, mél) : **40 avenue Louis Bougo - BP 48**  
(contact:tel,fax,email) **56410 ETEL**

Cachet (tampon) : (seal/stamp)

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

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

Pavillon (code iso alpha 3):  <b>FRA</b>	(immatriculation port : name/locode)  <b>CONCARNEAU</b>	N°immatriculation Externe (external registration number)  <b>CC 790 948</b>
--	---	--

Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)	<b>F G R Y</b>	N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)  <b>9017850</b>
--	----------------	---

Licence(s) de pêche et date(s) limite(s) de validité (préciser le type et le n°identification si existant). (type of fishing licence, identification if exist and date limit of validity)	<b>ICCAT 2018 + ZEE LIBERIA N°009-18 Val. 31/12/2018 ZEE GHANA n°3242 Val. 31/12/2018 ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018 Val. 31.07.2019</b>	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)	<b>THON TROPICAL CONGELE</b>					
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)
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>154208</b>	
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>0</b>	
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>		<b>0</b>	

4 Références des mesures de gestion et de conservation applicables : (references of applicable conservation and management measures)	<b>ICCAT Number : FRA 00075 + VMS + LIVRE DE BORD</b>		
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)	<b>CHRISTIAN LASTENNEN</b> P/o: C.LE ROY	Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)	Cachet (tampon) : seal/stamp  <b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers 29186 CONCARNEAU Cedex Tél : 02 98 97 37 90- Fax : 02 98 97 16 68

5 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)			
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)															
Contact (tél, fax, mél): contact (tel,fax;email)															
Port de transbordement : (nom/locode) (port of transhipment:name/locode)	Date de transbordement : (date of transhipment)														
signature de l'autorité : (signature of the authority)															
cachet (tampon) : seal/stamp															
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 : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>8</td><td>5</td><td>5</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td>8</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>		8	5	5	8	0	2	4	8	4	0	0	4	6	6
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 : <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>															
attribué par le ministère de l'alimentation, de l'agriculture et de la pêche															
a aucun numéro attribué															
Forme juridique : <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> entreprise <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input checked="" type="checkbox"/> autre (préciser) : S.A.S individuelle															
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): 00.33.2.98.97.37.90 phone / 00.33.2.98.97.16.58 fax/ clerroy@boltonfood.com contact (tel,fax;email)															
Date : <b>31/12/2018</b>	Signature de l'exportateur ou du mandataire: (signature of the exporter or representative)														
<i>C. Le Ray</i>															
cachet (tampon) : seal/stamp															
<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> B.P. 640 - 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)															
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 : <input checked="" type="checkbox"/> Validé <input type="checkbox"/> Refusé (certificate)      validated      refused															
Date : <b>2 JAN 2019</b>	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 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)	<input type="checkbox"/>	vérification demandée (véification requested)	<input type="checkbox"/>	validée (validated)	<input type="checkbox"/>										
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate)															
refusée (refused)	<input type="checkbox"/>	le (date) :													
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)															
Numéro : (number)	Date :	lieu : (place)													
cachet (tampon) : (seal / stamp)															