

		<b>CERTIFICAT DE CAPTURE DE LA COMMUNAUTE EUROPEENNE - MODELE Français</b> <b>EUROPEAN COMMUNITY CATCH CERTIFICATE - FRENCH MODEL</b> <b>(R(CE) n°1005/2008 du 29 septembre 2008)</b>																																																
<b>MINISTRE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE</b>																																																		
1 Numéro du certificat : (certificate number)		<table border="1" style="width:100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>F</td><td>R</td><td>A</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>C</td><td>S</td><td>P</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="3">code pays</td> <td colspan="3">année</td> <td colspan="3">departement/PTOM</td> <td colspan="6">n°ordre unique</td> </tr> <tr> <td colspan="3">iso alpha 4</td> <td colspan="13"></td> </tr> </table>		F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	0	2	code pays			année			departement/PTOM			n°ordre unique						iso alpha 4															
F	R	A	2	0	1	9	C	S	P	0	0	0	0	0	2																																			
code pays			année			departement/PTOM			n°ordre unique																																									
iso alpha 4																																																		
Nom de l'autorité validant le certificat : (name of the validating authority)		<b>CROSSA ETEL</b> <b>Centre de Surveillance des Pêches</b> <b>40 avenue Louis Bougo - BP 48</b> <b>56410 ETEL</b>  <b>Tél. 02 97 29 34 27 - Fax 02 97 55 23 75</b>																																																
Adresse : (address)		Cachet (tampon) : (seal/stamp)																																																
Contact (tél, fax, mél) : (contact:tel,fax,email)																																																		
Nom du navire de pêche (en capitales) : name of fishing vessel																																																		
<b>VIA MISTRAL</b>																																																		
Pavillon (code iso alpha 3): 		N°immatriculation Externe (external registration number)																																																
<b>FRA</b>		<b>CC 790 948</b>																																																
Indicatif d'appel : (IRCS)- (international call sign)		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																																
<b>F G R Y</b>		<b>9017850</b>																																																
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)		<b>ICCAT 2018 +</b> <b>ZEE LIBERIA N°009-18 Val. 31/12/2018</b> <b>ZEE GHANA n°3242 Val. 31/12/2018</b> <b>ZEE COTE D'IVOIRE n°LPUE 001_2018</b> <b>Val. 31.07.2019</b>																																																
		N°inmarsat, fax,tél,adresse électronique : le cas échéant <b>00 870 322 816 720</b> <b>viamistral@viamistral.oceanbox.net</b>																																																
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)																																															
<b>YFT</b>	<b>03 03 42</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>																																															
<b>SKJ</b>	<b>03 03 43</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>																																															
<b>BET</b>	<b>03 03 44</b>	<b>FAO 34</b>	<b>du 03/11/2018 au 17/12/2018</b>																																															
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)		Signature du capitaine ou du représentant : Signature of the master of fishing vessel or representative)																																																
<b>CHRISTIAN LASTENNET</b> <b>P/o: C. LE ROY</b>		<b>C. Le Roy</b>																																																
		Cachet (tampon) : seal/stamp																																																
		<b>SAUPIQUET S.A.S.</b> <b>Ets de Concarneau</b> <b>B.P. 640 - 6 Rue des Chalutiers</b> <b>29186 CONCARNEAU Cedex</b> <b>Tél : 02 98 97 37 80- Fax : 02 98 97 16 58</b>																																																
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)																																																
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):																																																
(signature of the master of the receiving vessel)		Indicatif d'appel : (international radio call sign)																																																
		N° lloyd's/OMI le cas échéant (if issued)																																																

<b>7 Autorisation de transbordement dans une zone portuaire (transhipment authorization within a port area)</b>			
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)	
<b>8</b> Nom de l'exportateur ou raison sociale pour les personnes morales : (name of exporter or company name for the societies)			
<div style="text-align: right; font-weight: bold;">SAUPIQUET S.A.S</div>			
N° SIRET : 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			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             8 5 5 8 0 2 4 8 4 0 0 4 6 6           </div> <div> <input type="checkbox"/> aucun numéro attribué           </div> </div>			
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)			
<div style="text-align: right;">         SAUPIQUET 11 av. Dubonnet 92407 COURBEVOIE CEDEX          Etablissement de CONCARNEAU : 6, rue des Chalutiers / 29900       </div>			
Contact (tél, fax, mél): contact (tel, fax, email)			cachet (tampon) : seal/stamp
Date : <b>31/12/2018</b>			Signature de l'exportateur ou du mandataire : (signature of the exporter or representative)
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)			<div style="text-align: right;"> <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       </div>
<b>9</b> 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 <input checked="" type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> validated Refused	
Date : <b>2 JAN 2019</b>		Signature de l'autorité de validation : (signature of the authority of validation)	
information relative au transport : voir l'appendice (transport details : see appendix)			
<b>11</b> 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)			
<b>12</b> 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) (vérification requested) (validated)			
Importation (cocher la case appropriée) import : tick as appropriate			cachet (tampon) : (seal / stamp)
refusée <input type="checkbox"/> le (date) : (refused)			
déclaration en douane (le cas échéant) - (customs declaration : if issued)			
Numéro : Date : lieu : (number) (place)			

